

Ficha Detalhada

IBSON PAA DO CARMO**Cartão SUS: 703 4092 7680 7816**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: VERA CRUZ	
Nº Residência: 0033		Família: 001	
Nome Pai: ALCIONES JANUARIO PEREIRA		Nome Mãe: MARIUSA BELEM PAA	
Data Nascimento: 18/04/2012	Idade: 13 Ano(s), 2 Mes(es) e 13 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
27/06/2012	A60	Infecoes anogenitais pelo virus do herpes [herpes simples]	--
27/06/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
27/06/2012	J06	Infecoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
10/08/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
21/09/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
25/02/2014	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
15/07/2014	R05	Tosse	--
29/10/2015	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
22/09/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
12/12/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
24/03/2017	T13.1	Ferimento de membro inferior, nivel nao especificado	--
29/06/2017	J15	Pneumonia bacteriana nao classificada em outra parte	--
18/10/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/04/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
01/03/2019	L08	Outras infecoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
20/04/2019	B77	Ascariidase	--
16/11/2021	Z29.8	Outras medidas	--

		profiláticas especificadas	
13/05/2024	J02.8	Faringite aguda devida a outros microorganismos especificados	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
18/05/2012	BCG	Única	Vacinado
10/08/2012	VORH	1ª	Vacinado
21/09/2012	VORH	2ª	Vacinado
24/09/2012	VORH	-	Vacinado
29/11/2012	Pentavalente	1ª	Vacinado com pentavalente
29/11/2012	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
01/03/2013	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
01/03/2013	Pentavalente	2ª	Vacinado com pentavalente
08/08/2016	Varicela	Única	Vacinado
21/04/2018	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
15/12/2022	HPV	1ª	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
08/05/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
04/06/2014	1º Consulta	11.500	84.000	16.298
07/07/2014	1º Consulta	11.100	85.000	15.363
06/01/2015	1º Consulta	12.100	88.000	15.625
04/02/2015	1º Consulta	12.200	88.000	15.754
12/01/2016	1º Consulta	13.800	95.000	15.200
09/03/2017	1º Consulta	16.300	101.000	15.900

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese