

Ficha Detalhada

FABSONEY CRUZ DO CARMO
Cartão SUS: 702 0098 0723 2784

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: SÃO FERNANDES	
Nº Residência: 0004	Família: 001	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA	Nome Mãe: CLEONICIA ELIGIO CRUZ	
Data Nascimento: 20/08/2011	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 05/09/2017	Data do Retorno: --

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
08/08/2012	A02	Outras infeccoes por Salmonella	--
08/08/2012	B75	Triquinose	--
08/08/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
24/02/2014	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/09/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/09/2012	Varicela	--	Vacinado
20/11/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
01/05/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/05/2014	1º Consulta	11.500	88.000	14.800
08/07/2014	1º Consulta	13.600	88.000	17.562