

## Ficha Detalhada

**DINO PAZ CUSTODIO****Cartão SUS: 706 0048 5321 6344**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0016-K	<b>Família:</b> 002	
<b>Nome Pai:</b> ALFEU DA SILVA BELÉM	<b>Nome Mãe:</b> INÊS PAZ CUSTÓDIO	
<b>Data Nascimento:</b> 04/05/2009	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>	<b>Deficiência Congenita:</b> Não	
<b>Situação:</b> Ausente	<b>Data da Ausência:</b> 02/02/2024	<b>Data do Retorno:</b> --

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/05/2009	BCG	--	Vacinado
20/06/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
17/08/2009	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
04/09/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
04/09/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
04/09/2009	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
14/11/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
14/11/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
14/11/2009	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/01/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
21/06/2010	Varicela	--	Vacinado
19/11/2010	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
07/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
07/05/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
14/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
26/06/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/06/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
12/06/2013	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
05/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/07/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
03/07/2020	MENINGOCÓCICA A/C	--	Vacinado
03/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/03/2021	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
24/09/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/02/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
31/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC

06/01/2014	1º Consulta	16.700	105.000	15.100
------------	-------------	--------	---------	--------

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
21/01/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/03/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese