

Ficha Detalhada

DEGSON MARCOS EUCLIDES
Cartão SUS: 705 0092 2303 5053

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: NOVA JORDÂNIA	
Nº Residência: 0009		Família: 009	
Nome Pai: MEIRELES JOSÉ EUCLIDES		Nome Mãe: LUZIA COSME MARCOS	
Data Nascimento: 07/09/2011	Idade: 12 Ano(s), 11 Mes(es) e 20 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/10/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
18/12/2013	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
18/12/2013	L00	Sindrome da pele escaldada estafilococica do recém-nascido	--
30/01/2014	L20	Dermatite atopica	--
17/10/2015	A06	Amebiase	--
07/05/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
27/05/2017	A08	Infeccoes intestinais virais, outras e as nao especificadas	--
21/11/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/04/2018	L01	Impetigo	--
02/05/2018	R50.9	Febre nao especificada	--
05/11/2019	L08.0	Piodermite	--
22/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/10/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
24/10/2011	VORH	ROTINAS	Vacinado
24/10/2011	BCG	--	Vacinado
28/03/2012	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
28/03/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
28/03/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite

25/06/2012	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
25/06/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
25/06/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
30/08/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
28/01/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
28/01/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
28/01/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
28/02/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
28/02/2013	Varicela	--	Vacinado
28/02/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
05/05/2014	1º Consulta	12.800	83.000	18.500
07/07/2014	1º Consulta	13.900	91.000	16.785
06/01/2015	1º Consulta	14.500	96.000	15.734
04/02/2015	1º Consulta	14.000	96.000	15.191
08/04/2016	1º Consulta	16.400	102.000	15.700
05/05/2016	1º Consulta	17.100	104.000	15.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/06/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/05/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/03/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese