Ficha Detalhada

FRANKLIN MARIANO TOMAS
Cartão SUS: 702 9005 8149 3373

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0008-R		**Família:** 0013
Nome Pai: ALBERTO VITORINO TOMAS		**Nome Mãe:** MARINA FIDELIS MARIANO
Data Nascimento: 20/04/2010	**Idade:**15 Ano(s), 2 Mes(es) e 12 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/07/2018	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
30/09/2019	S81.0	Ferimento do joelho	--
28/01/2020	W54.4	Mordedura ou golpe provocado por cao - rua e estrada	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
28/04/2010	Hepatite B	1ª	Vacinado
28/04/2010	BCG	Única	Vacinado
20/07/2010	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
20/07/2010	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
20/07/2010	Hepatite B	2ª	Vacinado
18/11/2010	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
18/11/2010	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
18/11/2010	Pentavalente	2ª	Vacinado com pentavalente
13/02/2011	Febre Amarela	1ª	Vacinado
15/02/2011	Pentavalente	3ª	Vacinado com pentavalente
15/02/2011	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
28/06/2011	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
28/06/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
28/06/2011	Varicela	Única	Vacinado
17/08/2011	Meningocócica C	Única	Vacinado
17/08/2011	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
19/08/2011	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
06/02/2012	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
04/03/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
27/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
12/06/2013	VIP/VOP	-	Vacinado Campanha
08/07/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado

19/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/04/2014	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
21/10/2014	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
12/03/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/01/2020	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/05/2021	HPV	1ª	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/11/2022	HPV	2ª	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	12.400	88.000	16.000
04/05/2014	1º Consulta	13.300	89.000	16.700
01/07/2014	1º Consulta	13.600	91.000	16.423
01/10/2014	1º Consulta	13.500	92.000	15.950
02/02/2015	1º Consulta	13.200	94.000	14.939
02/03/2015	1º Consulta	14.700	96.000	15.951

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
10/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/02/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese