

Ficha Detalhada

ALAN ANGELO NOGUEIRA
Cartão SUS: 708 6075 8496 2186

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0039-L		Família: 055	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: MARIANA MIGUEL ANGELO	
Data Nascimento: 21/04/2012	Idade: 12 Ano(s), 4 Mes(es) e 6 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/03/2016	B75	Triquinose	--
13/01/2017	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
11/03/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
11/06/2019	N30.0	Cistite aguda	--
10/07/2020	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
11/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
11/06/2021	S29	Outros traumatismos do torax e os nao especificados	--
03/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/04/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
23/04/2012	BCG	--	Vacinado
25/06/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
25/06/2012	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
25/06/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
25/06/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
25/06/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
13/12/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
13/12/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
13/12/2012	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
13/12/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
13/12/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
19/02/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
19/02/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
19/02/2013	Pneumocócica 10 v	HISTÓRICO	Vacinado

19/02/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
21/03/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
25/04/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
25/04/2013	Varicela	--	Vacinado
10/06/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/06/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/06/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/08/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
30/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
05/05/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
08/12/2016	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
08/12/2016	Varicela	--	Vacinado
18/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2023	HPV	ROTINAS	Vacinado
26/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	8.900	74.000	16.200
09/05/2014	1º Consulta	11.200	79.000	17.900
09/07/2014	1º Consulta	11.200	82.000	16.657
08/08/2014	1º Consulta	11.300	82.000	16.805
02/02/2015	1º Consulta	11.300	85.000	15.640
09/03/2015	1º Consulta	11.400	87.000	15.061
26/04/2016	1º Consulta	14.000	97.000	14.800
11/07/2016	1º Consulta	14.400	95.000	15.900
07/11/2016	1º Consulta	15.000	99.000	15.300
09/01/2017	1º Consulta	15.100	100.000	15.100
06/02/2017	1º Consulta	15.400	100.000	15.400
09/03/2017	1º Consulta	15.800	109.000	13.200

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
01/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

		prótese	prótese	
--	--	---------	---------	--