

## Ficha Detalhada

**ELIEL FARIAS DA CONCEIÇÃO**  
**Cartão SUS: 704 3005 8331 3595**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0025-H		<b>Família:</b> 43	
<b>Nome Pai:</b> FRANCISCO MALAQUIAS		<b>Nome Mãe:</b> DIRLENE ELIZARDO FARIAS	
<b>Data Nascimento:</b> 28/06/2012		<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	
<b>Situação:</b> Ausente		<b>Data da Ausência:</b> 01/02/2020	<b>Data do Retorno:</b> --

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/04/2016	L01.0	Impetigo [qualquer localizacao] [qualquer microorganismo]	--
07/06/2016	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
29/06/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
29/06/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
29/06/2012	BCG	--	Vacinado
28/08/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
28/08/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
28/08/2012	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
28/08/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
28/09/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
29/10/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
29/10/2012	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
29/10/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
30/11/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
02/01/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
02/01/2013	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
02/01/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/04/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
29/05/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
29/05/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado Campanha
02/07/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
02/07/2013	Varicela	--	Vacinado
13/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
13/08/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
13/08/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/11/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP

08/11/2013	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/12/2014	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
08/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/08/2015	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/09/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/09/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
26/09/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
31/10/2016	Varicela	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Hepatite A	--	Vacinado
18/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/07/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2014	1º Consulta	11.100	76.000	19.200
09/05/2014	1º Consulta	12.800	81.000	19.500
03/02/2015	1º Consulta	13.300	84.000	18.849
03/03/2015	1º Consulta	13.200	86.000	17.847
13/01/2016	1º Consulta	13.200	92.000	15.500
04/05/2016	1º Consulta	15.700	93.000	18.100
04/07/2016	1º Consulta	19.200	96.000	20.800
07/11/2016	1º Consulta	16.000	98.000	16.600
04/01/2017	1º Consulta	16.500	99.000	16.800
07/02/2017	1º Consulta	16.200	99.000	16.500
23/02/2017	Retorno	17.000	111.000	13.700
05/04/2017	1º Consulta	16.500	100.000	16.500
04/05/2017	1º Consulta	17.000	114.000	13.000
07/06/2017	1º Consulta	16.500	101.000	16.100

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese