

## Ficha Detalhada

**DALIVAN MARCELINO PEREIRA**  
**Cartão SUS: 706 7005 9379 9515**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0027-R		<b>Família:</b> 038	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b> JESSICA CLARINDO MARCELINO	
<b>Data Nascimento:</b> 03/11/2009	<b>Idade:</b> 14 Ano(s), 9 Mes(es) e 24 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/02/2014	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
18/03/2014	R50	Febre de origem desconhecida	--
19/01/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
27/05/2017	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestacoes respiratorias, devida a virus nao identificado	--
10/10/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
25/03/2019	K40	Hernia inguinal	--
21/05/2019	B77.0	Ascariidase com complicacoes intestinais	--
27/01/2020	B43.2	Abscesso e cisto feomicotico subcutaneos	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/11/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
19/11/2009	BCG	--	Vacinado
08/01/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
08/01/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
28/04/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
20/12/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
20/12/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
20/12/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
15/06/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
15/06/2011	Varicela	--	Vacinado
08/10/2012	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
08/10/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
12/06/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/12/2013	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
13/05/2016	Febre Amarela	--	Vacinado

24/04/2017	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
27/05/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/12/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
24/11/2022	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
08/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
04/05/2014	1º Consulta	16.600	101.000	16.200
02/07/2014	1º Consulta	16.100	102.000	15.475
01/10/2014	1º Consulta	16.300	103.000	15.364

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
23/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/06/2019	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
28/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/08/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese