

Ficha Detalhada

NILDONEY LAURIANO GARCIA
Cartão SUS: 704 2087 2255 3083

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0017-C		Família: 20	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: IRACILDE FRANCISCO GASPAR	
Data Nascimento: 26/08/2009	Idade: 15 Ano(s), 0 Mes(es) e 1 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
17/04/2023	L23	Dermatites alergicas de contato	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/09/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
27/11/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
27/11/2009	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
27/11/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
18/03/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
18/03/2010	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
18/03/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
10/06/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
10/06/2010	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/08/2011	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
03/12/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/12/2011	Varicela	--	Vacinado
19/01/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
09/05/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
23/10/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
11/11/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/11/2013	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
07/05/2015	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
22/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
13/04/2016	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/12/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
08/12/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/08/2021	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
28/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado

18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
------------	-------------------	----	----------

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
13/01/2014	1º Consulta	12.500	88.000	16.100
08/05/2014	1º Consulta	12.800	91.000	15.400
09/07/2014	1º Consulta	12.900	90.000	15.926

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
26/09/2019	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
24/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese