Ficha Detalhada

FRANCISCO FORTE FIRMINO
Cartão SUS: 700 0013 6787 9102

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0035-J		**Família:** 45
Nome Pai: MANOEL FIRMINO		**Nome Mãe:** NAZARÉ BELÉM FORTE
Data Nascimento: 04/10/2011	**Idade:**13 Ano(s), 9 Mes(es) e 5 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/02/2012	J95	Afeccoes respiratorias pos-procedimentos nao classificadas em outra parte	--
15/06/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/06/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
04/01/2013	B75	Triquinose	--
07/01/2015	A08	Infeccoes intestinais virais, outras e as nao especificadas	--
24/05/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
24/05/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
05/05/2017	H10	Conjuntivite	--
08/03/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
21/05/2018	L08.0	Piodermite	--
21/05/2019	N48.1	Balanopostite	--
10/06/2019	T67.0	Golpe de calor e insolacao	--
20/07/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
07/07/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	No abdome	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/10/2011	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
19/10/2011	BCG	Única	Vacinado
27/01/2012	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
27/01/2012	Meningocócica C	1ª	Vacinado
27/01/2012	VORH	1ª	Vacinado
27/01/2012	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
27/01/2012	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
27/01/2012	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
05/05/2012	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
05/05/2012	Meningocócica C	2ª	Vacinado
05/05/2012	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
21/06/2012	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
21/06/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
21/06/2012	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
21/06/2012	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
21/06/2012	Hepatite B	3ª	Vacinado
27/07/2012	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
27/07/2012	Febre Amarela	-	Vacinado
29/08/2012	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
29/11/2012	Varicela	Única	Vacinado
08/03/2013	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
20/04/2013	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
02/05/2013	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
24/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/01/2016	Febre Amarela	1ª	Vacinado
27/01/2016	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
27/01/2016	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
04/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/07/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	10.600	82.000	15.700
05/05/2014	1º Consulta	12.000	85.000	16.600
03/07/2014	1º Consulta	12.000	87.000	15.854
01/08/2014	1º Consulta	11.500	86.000	15.549
02/10/2014	1º Consulta	11.800	87.000	15.590
06/01/2015	1º Consulta	12.600	89.000	15.907
04/02/2015	1º Consulta	13.100	90.000	16.173
08/01/2016	1º Consulta	14.900	97.000	15.800
12/05/2016	1º Consulta	15.400	100.000	15.400
07/07/2016	1º Consulta	15.500	101.000	15.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?

		Prótese? Superior	Prótese? Inferior	Superior	Inferior
26/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese