

Ficha Detalhada

EGINARDO CARLITO DEREM
Cartão SUS: 700 0007 9526 7309

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0035-J		Família: 001	
Nome Pai: JOSE RIBEIRO DEREM		Nome Mãe: FATIMA JOSE CARLITO	
Data Nascimento: 23/05/2012	Idade: 12 Ano(s), 3 Mes(es) e 4 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/10/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/05/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/10/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
21/03/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/09/2019	L08.0	Piodermite	--
11/08/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
14/06/2022	F98.8	Outros transtornos comportamentais e emocionais especificados com inicio habitualmente na infancia ou adolescencia	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
28/05/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
28/05/2012	BCG	--	Vacinado
13/09/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
26/10/2012	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
26/10/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
26/10/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
26/11/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
26/11/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
26/12/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
26/12/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
26/12/2012	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente

Painel Siasi

01/03/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
01/03/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
01/03/2013	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
01/03/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
21/08/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
21/08/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/08/2013	Varicela	--	Vacinado
21/08/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
06/11/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
07/01/2014	Tetra Viral	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/08/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
10/08/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
10/08/2016	Varicela	--	Vacinado
23/09/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
26/01/2017	Hepatite A	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/01/2023	HPV	ROTINAS	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	11.500	81.000	17.500
08/05/2014	1º Consulta	11.500	84.000	16.200
09/07/2014	1º Consulta	11.900	83.000	17.274
01/10/2014	1º Consulta	12.800	88.000	16.529
03/02/2015	1º Consulta	14.500	90.000	17.901
03/03/2015	1º Consulta	14.700	90.000	18.148
06/01/2016	1º Consulta	17.000	98.000	17.700
11/05/2016	1º Consulta	17.200	98.000	17.900
05/07/2016	1º Consulta	17.400	100.000	17.400
10/11/2016	1º Consulta	18.200	105.000	16.500
03/01/2017	1º Consulta	17.700	105.000	16.000
09/02/2017	1º Consulta	18.100	105.000	16.400

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
12/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

10/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
------------	-----	----------------------------	----------------------------	-----------------	-----------------