

Ficha Detalhada

GECINALDO DA SILVA ZAGURI
Cartão SUS: 708 8007 2223 3410

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0016-J		Família: 20	
Nome Pai: AUGUSTINO RIBEIRO ZAGURI		Nome Mãe: VANDA LAURIAONO DA SILVA	
Data Nascimento: 23/01/2010	Idade: 14 Ano(s), 7 Mes(es) e 4 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/01/2013	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
23/02/2015	J06	Infecções agudas das vias aéreas superiores de localizações múltiplas e não especificadas	--
22/01/2016	A07	Outras doenças intestinais por protozoários	--
18/04/2016	J18	Pneumonia por microorganismo não especificada	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/01/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
27/01/2010	BCG	--	Vacinado
16/04/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
16/04/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
27/04/2010	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
27/04/2010	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
10/11/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
10/12/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
13/06/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/06/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
13/06/2011	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
13/06/2011	Varicela	--	Vacinado
23/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
10/11/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
10/11/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP

13/05/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
09/09/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/01/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
17/04/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
02/12/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
02/12/2014	Varicela	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/12/2021	HPV	ROTINAS	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2014	1º Consulta	15.900	99.000	16.200
07/05/2014	1º Consulta	16.100	100.000	16.100
07/07/2014	1º Consulta	16.500	103.000	15.553
03/10/2014	1º Consulta	16.700	102.000	16.052

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese