

Ficha Detalhada

MARIZELDO PIMENTA GASPAR
Cartão SUS: 707 6092 8470 5998

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0003-P		Família: 006	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe: MARILZA MARIANO PIMENTA	
Data Nascimento: 26/09/2011	Idade: 13 Ano(s), 9 Mes(es) e 6 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/06/2020	Y28.0	Contato com objeto cortante ou penetrante, intencao nao determinada - residencia	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/10/2011	Hepatite B	1ª	Vacinado
10/10/2011	BCG	Única	Vacinado
23/02/2012	Meningocócica C	1ª	Vacinado
23/02/2012	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
23/02/2012	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
23/02/2012	Hepatite B	2ª	Vacinado
24/04/2012	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
24/04/2012	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
24/04/2012	Meningocócica C	2ª	Vacinado
24/05/2012	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
26/06/2012	Febre Amarela	1ª	Vacinado
26/06/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
26/06/2012	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
26/06/2012	Hepatite B	3ª	Vacinado
26/06/2012	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
28/09/2012	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
08/05/2013	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
08/05/2013	Varicela	Única	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2013	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
06/01/2014	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/01/2015	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/12/2015	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
01/04/2016	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
21/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

26/09/2016	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
26/09/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
06/10/2016	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/06/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/09/2022	HPV	1ª	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
04/01/2014	1º Consulta	11.800	81.000	17.900
01/05/2014	1º Consulta	12.300	85.000	17.000
03/10/2014	1º Consulta	12.100	82.000	17.995
06/02/2015	1º Consulta	13.100	88.000	16.916
03/03/2015	1º Consulta	13.500	89.000	17.043
01/05/2016	1º Consulta	14.100	94.000	15.900
01/07/2016	1º Consulta	13.700	95.000	15.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/08/2021	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
12/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese