Ficha Detalhada

SANSÃO BELTRAN MANDUCA
Cartão SUS: 703 0098 8678 9270

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0027-H		**Família:** 002
Nome Pai: TIAGO CRISTINO CHAVES		**Nome Mãe:** NUBIA ALGUSTO BELTRAN
Data Nascimento: 24/04/2012	**Idade:**13 Ano(s), 2 Mes(es) e 7 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/09/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
14/09/2012	H00	Hordeolo e calazio	--
19/12/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
16/06/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
26/09/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/05/2012	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
06/05/2012	BCG	Única	Vacinado
11/07/2012	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
11/07/2012	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
11/07/2012	VORH	1ª	Vacinado
11/07/2012	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
24/07/2012	Meningocócica C	1ª	Vacinado
14/09/2012	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
14/09/2012	Meningocócica C	2ª	Vacinado
14/09/2012	VORH	2ª	Vacinado
04/12/2012	Pentavalente	1ª	Vacinado com pentavalente
04/12/2012	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
04/12/2012	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
04/12/2012	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
13/03/2013	Febre Amarela	1ª	Vacinado
13/03/2013	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
17/03/2013	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
10/05/2013	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
10/05/2013	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
10/05/2013	Meningocócica C	Reforço	Vacinado
10/05/2013	Varicela	Única	Vacinado
11/06/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
28/08/2013	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP

28/08/2013	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
03/05/2016	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
03/05/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
09/05/2016	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
27/01/2017	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
27/01/2017	Hepatite A	-	Vacinado
15/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/11/2022	HPV	1ª	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
14/07/2023	HPV	2ª	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
09/01/2014	1º Consulta	8.200	70.000	16.700
06/05/2014	1º Consulta	9.000	76.000	15.500
03/07/2014	1º Consulta	9.600	77.000	16.192
01/08/2014	1º Consulta	9.800	78.000	16.108
04/10/2014	1º Consulta	9.600	78.000	15.779
06/05/2016	1º Consulta	11.600	88.000	14.900
07/07/2016	1º Consulta	12.600	89.000	15.900
04/01/2017	1º Consulta	13.300	92.000	15.700
02/03/2017	1º Consulta	13.900	93.000	16.000

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/04/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/04/2022	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
06/09/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese