

Ficha Detalhada

CARLOS MANDUCA BASTO
Cartão SUS: 708 2006 5284 1641

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0033-H		Família: 002	
Nome Pai: JOAO CARLOS PENHA BASTO		Nome Mãe: OLIVIA RAMOS MANDUCA	
Data Nascimento: 13/05/2012	Idade: 12 Ano(s), 3 Mes(es) e 14 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
30/11/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
30/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
13/11/2023	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	Diária	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/06/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
06/06/2012	BCG	--	Vacinado
24/07/2012	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
24/07/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
16/09/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
26/09/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
26/09/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
26/09/2012	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
04/12/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
04/12/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
04/12/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
04/12/2012	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
04/12/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
20/02/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
28/08/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
28/08/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

28/08/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
28/08/2013	Varicela	--	Vacinado
28/08/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
06/12/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
24/01/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/09/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
23/09/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
23/09/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
29/09/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/02/2017	Hepatite A	--	Vacinado
17/03/2017	Varicela	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/09/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
01/05/2016	1º Consulta	16.100	99.000	16.400
04/07/2016	1º Consulta	16.500	99.000	16.800
01/12/2016	1º Consulta	16.900	99.000	17.200
02/01/2017	1º Consulta	16.900	104.000	15.600
01/02/2017	1º Consulta	16.100	104.000	14.800
01/02/2017	Retorno	16.100	104.000	14.800
01/03/2017	1º Consulta	17.500	104.000	16.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/08/2021	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