

## Ficha Detalhada

**ABIMAEI GERALDO LAZARO**  
**Cartão SUS: 700 8094 2216 9183**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0012-H		<b>Família:</b> 002	
<b>Nome Pai:</b> DENILSON PEREIRA TAUANA		<b>Nome Mãe:</b> CLAUDENILDA TOMAS GERALDO	
<b>Data Nascimento:</b> 16/03/2011	<b>Idade:</b> 13 Ano(s), 5 Mes(es) e 11 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/09/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/01/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
10/01/2019	R05	Tosse	--
11/06/2019	L08.0	Piodermite	--
24/07/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
06/02/2020	L08.0	Piodermite	--
25/06/2020	R50	Febre de origem desconhecida	--
10/01/2024	B35.9	Dermatofitose nao especificada	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/04/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
14/04/2011	BCG	--	Vacinado
13/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
13/06/2011	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
13/06/2011	VORH	ROTINAS	Vacinado
13/06/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
13/06/2011	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
15/08/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
15/08/2011	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
05/09/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
05/10/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
05/10/2011	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/05/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
24/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
24/05/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
24/05/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
25/06/2012	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetraivalente
25/06/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado

25/06/2012	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
25/06/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
30/07/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
30/07/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
04/09/2012	Varicela	--	Vacinado
15/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
16/04/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
19/05/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
06/08/2015	Varicela	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/07/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
07/02/2023	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	12.700	85.000	17.500
06/05/2014	1º Consulta	12.500	91.000	15.000
02/07/2014	1º Consulta	13.100	91.000	15.819
01/08/2014	1º Consulta	13.400	86.000	18.118
03/10/2014	1º Consulta	14.500	90.000	17.901
06/01/2015	1º Consulta	14.100	93.000	16.302
04/02/2015	1º Consulta	13.900	92.000	16.422
13/01/2016	1º Consulta	15.100	100.000	15.100

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
01/08/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/08/2020	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
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
--	--	-----------------------	-----------------------	---------	---------