

Ficha Detalhada

ISAIAS ZAGURI ALFREDO
Cartão SUS: 706 4041 6781 3785

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0024-K		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe: MERLEIDA ANDRES ZAGURI	
Data Nascimento: 04/03/2010	Idade: 15 Ano(s), 4 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/12/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
10/12/2012	A06	Amebíase	--
07/02/2014	A06	Amebíase	--
11/01/2024	R51	Cefaleia	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/04/2010	Hepatite B	1ª	Vacinado
15/04/2010	BCG	Única	Vacinado
21/06/2010	Tetra Viral	1ª	Vacinado
21/06/2010	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
19/11/2010	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
19/11/2010	Pentavalente	2ª	Vacinado com pentavalente
13/06/2011	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
13/06/2011	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
13/06/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
13/06/2011	Pentavalente	3ª	Vacinado com pentavalente
13/06/2011	Meningocócica C	Única	Vacinado
10/11/2011	Febre Amarela	1ª	Vacinado
10/11/2011	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
10/11/2011	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
14/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
14/05/2012	Varicela	Única	Vacinado
19/05/2012	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
30/06/2012	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
11/03/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
15/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/10/2014	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
22/10/2014	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
12/03/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

26/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/07/2022	HPV	1ª	Vacinado
17/02/2023	HPV	2ª	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
13/01/2014	1º Consulta	15.600	90.000	19.200
08/05/2014	1º Consulta	14.500	92.000	17.100
08/07/2014	1º Consulta	14.800	92.000	17.486
27/09/2014	1º Consulta	14.500	93.000	16.765
02/02/2015	1º Consulta	15.700	94.000	17.768

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
28/01/2014	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
14/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/04/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese