

Ficha Detalhada

DENILSON MARIANO MANOEL
Cartão SUS: 702 3041 0235 6515

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0021-F		Família: 29	
Nome Pai: NESTOR GUEDES		Nome Mãe: SANDRA BONIFACIO MARIANO	
Data Nascimento: 05/01/2011	Idade: 13 Ano(s), 7 Mes(es) e 22 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
09/04/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
30/06/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
30/06/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
27/03/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
17/01/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
17/01/2011	BCG	--	Vacinado
15/03/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
15/03/2011	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
09/05/2011	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
19/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
19/05/2012	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
19/05/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
19/05/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/05/2012	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/06/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
27/06/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
27/06/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
10/08/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
10/08/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
21/11/2012	Meningocócica C	--	Vacinado
21/11/2012	Varicela	--	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/06/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
08/10/2013	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
17/04/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
17/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
17/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

19/08/2015	Varicela	--	Vacinado
19/08/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/03/2023	HPV	ROTINAS	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/01/2014	1º Consulta	12.700	90.000	15.600
06/05/2014	1º Consulta	13.200	92.000	15.500
10/07/2014	1º Consulta	12.500	94.000	14.147
25/09/2014	1º Consulta	14.500	94.000	16.410
03/02/2015	1º Consulta	14.300	98.000	14.890
02/03/2015	1º Consulta	14.500	99.000	14.794

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
26/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/10/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese