

Ficha Detalhada

ILUCINEI DA CONCEIÇÃO FIDELIS**Cartão SUS: 700 5041 7866 7254**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0008-J		Família: 012	
Nome Pai: ARNALDO CORREIA FIDELIS		Nome Mãe: EDINA ARAÚJO DA CONCEIÇÃO	
Data Nascimento: 17/01/2011	Idade: 13 Ano(s), 7 Mes(es) e 10 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
30/07/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
19/11/2012	L11	Outras afecções acantolíticas	--
19/11/2012	L55	Queimadura solar	--
25/08/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
07/11/2018	L08.0	Piodermite	--
26/07/2019	B82	Parasitose intestinal não especificada	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
24/10/2022	M25.5	Dor articular	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/01/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
19/01/2011	BCG	--	Vacinado
13/06/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
13/06/2011	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
13/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
21/09/2011	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
21/09/2011	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
21/09/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
21/09/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
10/11/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
10/11/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
10/11/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
06/02/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
06/02/2012	Varicela	--	Vacinado
11/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP

02/06/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/03/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
07/02/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/03/2014	Febre Amarela	--	Vacinado
01/05/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
04/05/2017	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/09/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2014	1º Consulta	13.200	84.000	18.700
05/05/2014	1º Consulta	12.900	87.000	17.000
01/07/2014	1º Consulta	12.700	90.000	15.679
04/02/2015	1º Consulta	14.400	94.000	16.297
06/03/2015	1º Consulta	14.500	94.000	16.410

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
13/07/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/03/2021	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
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese