## Ficha Detalhada

# JAISON MANOEL MIGUEL

Cartão SUS: 704 7007 6561 8835

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: VERA CRUZ	
Nº Residência: 0000	Família: 000	
Nome Pai: MAXIMO PEREIRA CRUZ	Nome Mãe: ELIANA TORCATO MANOEL	
Data Nascimento: 21/08/2012   Idade:12 Ano	o(s), 0 Mes(es) e 6 <b>Sexo:</b> Masculino	
Dia(s)		
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não	

#### **MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição Data Encerrament	
18/07/2014	R05	Tosse	
12/12/2016	Z00.1	Exame de rotina de	
		saude da crianca	
11/10/2017	R05	Tosse	
27/06/2019	L20.9	Dermatite atopica, nao	
		especificada	
12/07/2021	L08.0	Piodermite	

# **IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento Tipo de Dose		Tipo Dose	Situação da Dose	
15/10/2012	Hepatite B ROTINAS		Vacinado Hepatite	
15/10/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado	
15/10/2012	BCG		Vacinado	
23/11/2012	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com	
			pentavalente	
23/11/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP	
23/11/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado	
23/11/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado	
31/01/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado	
31/01/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado	
31/01/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP	
31/01/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com	
			pentavalente	
18/04/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado	
18/04/2013	18/04/2013 Pentavalente		Vacinado com	
			pentavalente	
18/04/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP	
18/04/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado	
24/05/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado	
16/12/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VIP	
16/12/2013	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP	
25/02/2017	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP	
25/02/2017	VIP/VOP		Vacinado com VIP	
25/02/2017	Febre Amarela		Vacinado	
25/02/2017	Hepatite A		Vacinado	
16/09/2017	Varicela		Vacinado	
23/04/2018	3/04/2018 Influenza Sazonal		Vacinado	

	29/09/2022	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
ı	30/01/2023	HPV	ROTINAS	Vacinado

## **ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
02/05/2014	1º Consulta	11.100	85.000	15.300
09/07/2014	1º Consulta	11.400	83.000	16.548
06/01/2015	1º Consulta	12.800	86.000	17.307
06/02/2015	1º Consulta	12.900	88.000	16.658
05/04/2016	1º Consulta	13.700	94.000	15.500
05/05/2016	1º Consulta	14.000	95.000	15.500
06/01/2017	1º Consulta	14.300	97.000	15.100
08/02/2017	1º Consulta	15.500	99.000	15.800
04/03/2017	1º Consulta	15.700	100.500	15.500
07/04/2017	1º Consulta	15.700	105.000	14.200
08/05/2017	1º Consulta	16.000	105.000	14.500
01/06/2017	1º Consulta	15.800	105.000	14.300
17/07/2017	1º Consulta	16.200	105.000	14.600
15/08/2017	1º Consulta	16.600	103.000	15.600

# **ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	ação Necessidade de Uso		o de Prótese?	
		Prótese?	Superior	Inferior	
		Superior Inferior			
08/03/2016	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa	
		ssidade de ssidade de prótese prótese	prótese	prótese	
07/02/2017	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa	
		ssidade de ssidade de prótese prótese	prótese	prótese	
07/02/2017	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese	
		prótese prótese			
08/10/2021	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese	
		prótese prótese			
30/01/2023	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese	
		prótese prótese			
04/03/2024	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese	
		prótese prótese			