

## Ficha Detalhada

**ERICKSON BASILIO IRICINO**  
**Cartão SUS: 706 5013 0484 8794**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0007-H		<b>Família:</b> 002	
<b>Nome Pai:</b> ADINELSON PEREIRA PORFIRIO		<b>Nome Mãe:</b> DELNISIA TAUARU BASILIO	
<b>Data Nascimento:</b> 03/09/2012	<b>Idade:</b> 11 Ano(s), 11 Mes(es) e 24 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
04/12/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
04/12/2012	J06	Infecções agudas das vias aéreas superiores de localizações múltiplas e não especificadas	--
04/12/2012	J11	Influenza [gripe] devida a vírus não identificado	--
12/03/2015	B82	Parasitose intestinal não especificada	--
01/02/2016	J06	Infecções agudas das vias aéreas superiores de localizações múltiplas e não especificadas	--
31/03/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
31/05/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
24/11/2016	Z00.1	Exame de rotina de saúde da criança	--
14/06/2017	B82	Parasitose intestinal não especificada	--
10/07/2017	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
21/05/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
25/07/2018	R05	Tosse	--
08/07/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
29/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
03/07/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--

## IMUNIZAÇÃO

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
13/09/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
13/09/2012	BCG	--	Vacinado
05/11/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
05/11/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
05/11/2012	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
05/11/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
04/12/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
31/01/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
31/01/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
31/01/2013	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
31/01/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
04/03/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
11/04/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
11/04/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
11/04/2013	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
11/04/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
12/06/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
03/09/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
03/09/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
03/09/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
03/09/2013	Varicela	--	Vacinado
06/12/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
06/12/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
24/04/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
25/07/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/09/2016	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
26/09/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/09/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
31/10/2016	Varicela	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/12/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Consulta</b>	<b>Peso</b>	<b>Estatura(cm)</b>	<b>IMC</b>
09/01/2014	1º Consulta	9.200	72.000	17.700
05/05/2014	1º Consulta	10.600	78.000	17.400
02/07/2014	1º Consulta	10.400	80.000	16.250
28/09/2014	1º Consulta	13.800	83.000	20.032
02/02/2015	1º Consulta	12.100	83.000	17.564
06/05/2016	1º Consulta	14.400	91.000	17.300
05/07/2016	1º Consulta	14.800	91.000	17.800
10/02/2017	1º Consulta	16.000	98.000	16.600

06/03/2017	1º Consulta	16.100	98.000	16.700
07/06/2017	1º Consulta	15.300	99.000	15.600
10/07/2017	1º Consulta	16.600	96.000	18.000
21/08/2017	1º Consulta	17.000	85.000	23.500

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/02/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese