

Ficha Detalhada

ALCINEY CALIXTO RAIMUNDO
Cartão SUS: 700 4009 2220 2541

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0035-I		Família: 064	
Nome Pai: NESTOR GUEDES		Nome Mãe: ILZA CALIXTO RAIMUNDO	
Data Nascimento: 01/09/2012	Idade: 11 Ano(s), 11 Mes(es) e 26 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
25/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/09/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
24/09/2012	BCG	--	Vacinado
29/11/2012	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
29/11/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
29/11/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
29/11/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
07/05/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
07/05/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
07/05/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/06/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
10/06/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
13/08/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
13/08/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
13/08/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/12/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
16/12/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/02/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
06/02/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/04/2014	Varicela	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/07/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/09/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
23/09/2016	Varicela	--	Vacinado

23/09/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
23/09/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/10/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/11/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	8.000	70.000	16.300
02/05/2014	1º Consulta	9.200	71.000	18.200
01/07/2014	1º Consulta	8.900	77.000	15.011
04/07/2016	1º Consulta	11.600	85.000	16.000
04/01/2017	1º Consulta	11.600	90.000	14.300
02/03/2017	1º Consulta	13.700	97.000	14.500
06/04/2017	1º Consulta	12.600	92.000	14.800
03/05/2017	Retorno	13.100	92.000	15.400
03/05/2017	1º Consulta	13.100	92.000	15.400
01/06/2017	1º Consulta	13.100	92.000	15.400
10/07/2017	1º Consulta	13.100	95.000	14.500
15/08/2017	1º Consulta	73.600	95.000	81.500

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
26/07/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/12/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese