Ficha Detalhada

LUAN SEABRA TENAZOR

Cartão SUS: 700 1009 7285 7919

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0025-C	Família: 30
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS	Nome Mãe: MARIA EDIVA GUEDES SEABRA
Data Nascimento: 18/06/2011 Idade:14 Ano(s), 0 Mes(es) e 17 Sexo: Masculino
Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/02/2013	J11	Influenza [gripe] devida	
		a virus nao identificado	
24/02/2014	J11	Influenza [gripe] devida	
		a virus nao identificado	
13/04/2014	L08	Outras infeccoes	
		localizadas da pele e do	
		tecido subcutaneo	
26/03/2015	K12	Estomatite e lesoes	
		correlatas	
03/09/2015	Z00.1	Exame de rotina de	
		saude da crianca	
29/08/2016	R51	Cefaleia	
30/04/2019	L08.0	Piodermite	
21/02/2020	B86	Escabiose [sarna]	
29/09/2020	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
28/07/2021	L08.0	Piodermite	
15/12/2021	R07.0	Dor de garganta	
26/09/2023	R07.0	Dor de garganta	
03/10/2024	R07.0	Dor de garganta	
12/11/2024	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
14/03/2025	J06.9	Infeccao aguda das vias	
		aereas superiores nao	
		especificada	

SINAIS E SINTOMAS

Data	Sinal ou	Característica	Intensidade	Frequência	Data
Atendimento	Sintoma				Encerramento
Tosse					

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	a Atendimento Tipo de Dose Tipo Dose		Situação da Dose	
27/06/2011	Hepatite B	1ª	Vacinado	

27/06/2011	BCG	Única	Vacinado
16/08/2011	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
16/08/2011	VORH	1ª	Vacinado
16/08/2011	Hepatite B	2 <u>ª</u>	Vacinado
16/10/2011	VORH	2 <u>ª</u>	Vacinado
17/10/2011	Tetra Viral	1ª	Vacinado
17/10/2011	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
17/10/2011	Meningocócica C	1ª	Vacinado
17/10/2011	Pneumocócica 10 v	2 <u>ª</u>	Vacinado
15/02/2012	Meningocócica C	2 <u>ª</u>	Vacinado
15/02/2012	Tetra Viral	2 <u>ª</u>	Vacinado
15/02/2012	VIP/VOP	2 <u>ª</u>	Vacinado com VIP
15/02/2012	Hepatite B	3 <u>a</u>	Vacinado
06/04/2012	Tetra Viral	Reforço	Vacinado
15/04/2012	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
16/04/2012	Febre Amarela	1ª	Vacinado
16/04/2012	VIP/VOP	3 <u>a</u>	Vacinado com VIP
08/05/2012	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
08/06/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
11/06/2012	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
19/07/2012	Varicela	Única	Vacinado
26/09/2012	Meningocócica C	Reforço	Vacinado
26/09/2012	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
26/09/2012	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
26/09/2012	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado
09/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/07/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/08/2015	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
07/08/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
07/08/2015	Varicela	-	Vacinado
08/09/2015	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
03/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
29/11/2022	HPV	1ª	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
07/05/2014	1º Consulta	13.300	86.000	17.900
06/02/2015	1º Consulta	14.700	92.000	17.368
16/03/2015	1º Consulta	13.000	94.000	14.713
02/05/2016	1º Consulta	17.200	101.000	16.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?	ĺ
				ı

		Prótese? Superior Inferior	Superior	Inferior
20/02/2017	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/03/2020	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/07/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/06/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/09/2024	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese