## Ficha Detalhada

## **GIBSON PEDROSA MARCOS**

Cartão SUS: 700 0092 9795 4000

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: VERA CRUZ
Nº Residência: 0006	Família: 001
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA	Nome Mãe: ZILDA ALBINO PEDROSA
Data Nascimento: 19/09/2012   Idade:12 Ano(s	), 9 Mes(es) e 26 <b>Sexo:</b> Masculino
Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não

#### **MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
30/04/2014	A09	Diarreia e gastroenterite	
		de origem infecciosa	
		presumivel	
21/01/2015	A08	Infeccoes intestinais	
		virais, outras e as nao	
		especificadas	
02/05/2016	A09	Diarreia e gastroenterite	
		de origem infecciosa	
		presumivel	
18/10/2016	R03	Valor anormal da	
		pressao arterial sem	
		diagnostico	
18/10/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao	
		especificada	
08/12/2017	W54	Mordedura ou golpe	
		provocado por cao	
13/12/2017	L08	Outras infeccoes	
		localizadas da pele e do	
		tecido subcutaneo	
21/08/2018	A07	Outras doencas	
		intestinais por	
		protozoarios	
28/01/2019	A07	Outras doencas	
		intestinais por	
		protozoarios	
01/03/2019	L08	Outras infeccoes	
		localizadas da pele e do	
		tecido subcutaneo	
21/12/2020	R51	Cefaleia	
19/08/2021	B82.9	Parasitose intestinal nao	
		especificada	
29/03/2024	J02.9	Faringite aguda nao	
		especificada	
13/05/2024	R50	Febre de origem	
		desconhecida	

# **IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose	
07/11/2012	VORH	1ª	Vacinado	
07/11/2012	Hepatite B	epatite B 1º Vacinado He		
07/11/2012	BCG			
07/12/2012	VIP/VOP	1 <u>a</u>	Vacinado com VIP	
07/12/2012	Pneumocócica 10 v	1 <u>a</u>	Vacinado	
07/12/2012	Pentavalente	1 <u>a</u>	Vacinado com	
			pentavalente	
15/01/2013	Meningocócica C	1 <u>a</u>	Vacinado	
15/01/2013	VORH	2 <u>ª</u>	Vacinado	
19/02/2013	Pentavalente	2 <u>ª</u>	Vacinado com	
			pentavalente	
19/02/2013	Pneumocócica 10 v	2 <u>ª</u>	Vacinado	
19/02/2013	VIP/VOP	2 <u>ª</u>	Vacinado com VIP	
23/04/2013	Influenza Sazonal	1 <u>a</u>	Vacinado	
23/04/2013	Meningocócica C	2 <u>ª</u>	Vacinado	
23/04/2013	Pentavalente	3 <u>ª</u>	Vacinado com	
			pentavalente	
23/04/2013	VIP/VOP	3 <u>ª</u>	Vacinado com VIP	
23/04/2013	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado	
04/06/2013	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado	
12/06/2013	Febre Amarela	<b>1</b> ª	Vacinado	
11/10/2013	Pneumocócica 10 v	cica 10 v Reforço	Vacinado	
11/10/2013	Meningocócica C			
21/11/2013	SCR (tríplice viral)	<u>1</u> ª	Vacinado	
21/01/2014	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP	
21/01/2014	Tetra Viral	Única	Vacinado	
21/01/2014	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP	
30/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado	
04/11/2014	Hepatite A	-	Vacinado	
29/10/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado	
02/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado	
18/10/2016	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP	
18/10/2016	Febre Amarela	-	Vacinado	
18/10/2016	VIP/VOP -		Vacinado com VOP	
23/11/2016	Varicela	Única	Vacinado	
11/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado	
21/04/2018			Vacinado	
26/11/2022	HPV	HPV 1 <sup>a</sup> Vacinado		
17/04/2023	Influenza Sazonal			
07/07/2023	HPV	2ª	Vacinado	

# **ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
08/01/2014	1º Consulta	8.900	75.000	15.800
05/05/2014	1º Consulta	10.200	78.000	16.700
03/06/2014	1º Consulta	10.300	79.000	16.504
04/07/2014	1º Consulta	10.800	77.000	18.216
07/01/2015	1º Consulta	11.800	85.000	16.332
03/02/2015	1º Consulta	12.000	85.000	16.609
11/01/2016	1º Consulta	13.400	91.000	16.100
05/01/2017	1º Consulta	15.300	98.000	15.900
08/02/2017	1º Consulta	15.500	99.000	15.800

10/04/2017	Retorno	14.500	100.000	14.500
10/04/2017	1º Consulta	14.500	100.000	14.500
14/07/2017	1º Consulta	16.100	101.000	15.700
18/08/2017	1º Consulta	16.300	102.000	15.600

# **ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?	
		Prótese?	Superior	Inferior
		Superior Inferior		
24/02/2017	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/02/2017	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/10/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/11/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/01/2024	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese