

## Ficha Detalhada

**RAIRON DA SILVA MACEDO**  
**Cartão SUS: 704 5013 9484 5211**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BARREIRINHA	
<b>Nº Residência:</b> 0018		<b>Família:</b> 24	
<b>Nome Pai:</b> JOILSON SAMIAS JUMBATO		<b>Nome Mãe:</b> CRIZANGELA MOREIRA DA SILVA	
<b>Data Nascimento:</b> 16/02/2010		<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	
<b>Situação:</b> Ausente	<b>Data da Ausência:</b> 07/11/2017	<b>Data do Retorno:</b> --	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/12/2012	H00	Hordeolo e calazio	--
06/12/2012	H59	Transtornos do olho e anexos pos-procedimento nao classificados em outra parte	--
04/08/2017	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
04/08/2017	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/02/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
22/04/2010	VORH	ROTINAS	Vacinado
29/04/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
29/04/2010	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
29/04/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
27/07/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
27/07/2010	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
27/07/2010	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
11/10/2010	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
11/10/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
21/01/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
28/02/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/06/2011	Varicela	--	Vacinado
02/11/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
21/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
02/12/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
06/12/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
09/05/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
20/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP

20/05/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VIP
20/01/2015	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/01/2015	Varicela	--	Vacinado
27/02/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
07/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### **ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Consulta</b>	<b>Peso</b>	<b>Estatura(cm)</b>	<b>IMC</b>
06/01/2014	1º Consulta	14.500	93.000	16.700
08/01/2015	1º Consulta	15.200	101.000	14.900