

## Ficha Detalhada

**ISAIR ZAGURI PEREIRA****Cartão SUS: 700 8049 4977 6190**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0045-K		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> VALMIR FIDELIS PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b> JULIA DA SILVA ZAGURI	
<b>Data Nascimento:</b> 25/12/2012	<b>Idade:</b> 11 Ano(s), 8 Mes(es) e 2 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
18/02/2014	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
22/12/2014	A01.0	Febre tifoide	--
23/08/2017	B82.9	Parasitose intestinal não especificada	--
11/04/2019	R11	Nausea e vomitos	--
08/05/2019	L21	Dermatite seborreica	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
06/05/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores não especificada	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
28/12/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
28/12/2012	BCG	--	Vacinado
25/02/2013	VORH	ROTINAS	Vacinado
25/02/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
25/02/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
25/02/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
05/04/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
05/04/2013	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
06/05/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
06/05/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
06/05/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
06/06/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
08/07/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
08/07/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
08/07/2013	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
08/07/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/08/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
07/10/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado

06/01/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
06/01/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/02/2014	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/03/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
27/03/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2014	Tetra Viral	--	Vacinado
31/10/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
27/02/2015	Varicela	--	Vacinado
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/12/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/12/2016	Varicela	--	Vacinado
26/12/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
09/02/2017	Febre Amarela	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/10/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/01/2014	1º Consulta	9.900	74.000	18.000
08/05/2014	1º Consulta	10.300	79.000	16.500
27/09/2014	1º Consulta	11.300	82.000	16.805
02/02/2015	1º Consulta	11.900	84.000	16.865
04/05/2016	1º Consulta	14.800	85.000	20.400
05/07/2016	1º Consulta	15.200	95.000	16.800
10/02/2017	1º Consulta	15.900	98.000	16.500
06/03/2017	1º Consulta	15.600	99.000	15.900
03/05/2017	1º Consulta	16.100	99.000	16.400
06/06/2017	1º Consulta	17.200	100.000	17.200
17/07/2017	1º Consulta	16.800	103.000	15.800
21/08/2017	1º Consulta	16.900	103.000	15.900
13/09/2017	1º Consulta	17.700	103.000	16.600
05/10/2017	1º Consulta	16.100	104.000	14.800
09/11/2017	1º Consulta	16.900	104.000	15.600

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/04/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

		prótese	prótese	
--	--	---------	---------	--