

## Ficha Detalhada

**RAGENILSON FIRMINO MARCIANO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0028-J		<b>Família:</b> 64	
<b>Nome Pai:</b> ADELSON DO CARMO PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b> EZILEIA LAUDELAU FIRMINO	
<b>Data Nascimento:</b> 28/12/2013	<b>Idade:</b> 10 Ano(s), 7 Mes(es) e 30 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
06/10/2017	L01.0	Impetigo [qualquer localizacao] [qualquer microorganismo]	--
13/10/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
14/03/2019	J12.9	Pneumonia viral nao especificada	--
18/03/2019	A07	Outras doencas intestinais por protozoarios	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
20/06/2023	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
29/12/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
29/12/2013	BCG	--	Vacinado
20/03/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
20/03/2014	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
28/03/2014	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
30/04/2014	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
30/05/2014	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
30/05/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
30/05/2014	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
16/07/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
16/07/2014	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
16/07/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
16/07/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/07/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
18/08/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado

23/10/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
20/02/2015	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/02/2015	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
20/02/2015	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/03/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/03/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
29/04/2015	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
29/04/2015	Tetra Viral	--	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/12/2017	Varicela	--	Vacinado
28/12/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
28/12/2017	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/02/2023	HPV	ROTINAS	Vacinado
23/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/10/2017	1º Consulta	14.300	97.000	15.100
13/11/2017	1º Consulta	15.300	97.500	16.000
08/12/2017	1º Consulta	13.500	105.000	12.200
11/01/2018	1º Consulta	15.600	98.000	16.200
12/02/2018	1º Consulta	15.900	106.000	14.100
12/03/2018	1º Consulta	16.200	106.000	14.400
09/04/2018	1º Consulta	16.000	102.500	15.200
11/05/2018	1º Consulta	16.100	103.000	15.100
05/06/2018	1º Consulta	16.300	103.000	15.300
03/07/2018	1º Consulta	16.500	103.000	15.500
06/08/2018	1º Consulta	16.100	103.000	15.100
12/09/2018	1º Consulta	17.100	105.000	15.500
10/10/2018	1º Consulta	16.800	105.000	15.200
06/11/2018	1º Consulta	17.300	105.500	15.500

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
23/12/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

## Painel Siasi

---

21/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese