

Ficha Detalhada

ADAILTON ALBINO RIBEIRO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0033-D		Família: 51	
Nome Pai: BENEDITO PEDROSA RIBEIRO		Nome Mãe: BERNARDINA ALBINO	
Data Nascimento: 19/03/2012	Idade: 12 Ano(s), 5 Mes(es) e 8 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/05/2016	B75	Triquinose	--
01/04/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
18/05/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
18/05/2012	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
18/05/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
18/05/2012	BCG	--	Vacinado
19/05/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
27/07/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
27/07/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
27/07/2012	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
27/07/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
27/07/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
27/07/2012	Meningocócica C	--	Vacinado
10/05/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/05/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
10/05/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
10/05/2013	Varicela	--	Vacinado
13/05/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
16/10/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/10/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
16/10/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
19/03/2015	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
19/03/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
27/04/2015	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
27/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
05/04/2016	Varicela	--	Vacinado
05/04/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
28/09/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/09/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP

21/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2017	Hepatite A	--	Vacinado
04/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	9.300	73.000	17.400
11/05/2014	1º Consulta	10.100	78.000	16.600
13/06/2014	1º Consulta	10.500	73.000	19.704
06/02/2015	1º Consulta	11.600	72.000	22.377
26/04/2016	1º Consulta	12.200	96.000	13.200
08/11/2016	1º Consulta	13.900	92.000	16.400
08/12/2016	1º Consulta	14.200	99.000	14.400
04/01/2017	1º Consulta	14.500	99.000	14.700
01/02/2017	1º Consulta	14.700	101.000	14.400
08/03/2017	1º Consulta	13.500	101.000	13.200

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/09/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese