

Ficha Detalhada

CARLINHO SANTANA MORENO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0020-C		Família: 001	
Nome Pai: FERNANDO PEDRO MORENO		Nome Mãe: ENGRACIA CARLOS SANTANA	
Data Nascimento: 01/03/2011	Idade: 13 Ano(s), 5 Mes(es) e 29 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/07/2014	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
16/03/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
10/02/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
02/03/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
02/03/2011	BCG	--	Vacinado
27/04/2011	VORH	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
15/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
17/08/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
19/08/2011	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
19/10/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
19/10/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
19/10/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
15/12/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
25/10/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
25/10/2012	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
25/10/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
25/10/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
25/10/2012	Varicela	--	Vacinado
16/04/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
16/04/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
16/04/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
30/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
06/05/2015	Varicela	--	Vacinado

06/05/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
16/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/08/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/11/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
28/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
09/05/2014	1º Consulta	12.700	84.000	17.900
06/02/2015	1º Consulta	14.700	95.000	16.288
14/03/2015	1º Consulta	14.500	96.000	15.734

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
14/10/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/08/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese