

## Ficha Detalhada

**DANIEL GARCIA FARIAS****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0005-K		<b>Família:</b> 002	
<b>Nome Pai:</b> ALDEMIR GOMES HILÁRIO		<b>Nome Mãe:</b> DISLENI GARCIA FARIAS	
<b>Data Nascimento:</b> 27/09/2016	<b>Idade:</b> 7 Ano(s), 11 Mes(es) e 0 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b> 3.900		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
23/02/2017	L08.0	Piodermite	--
13/09/2017	B01.9	Varicela sem complicacao	--
05/07/2018	L08.0	Piodermite	--
26/07/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
25/11/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/11/2021	R11	Nausea e vomitos	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
27/09/2016	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
27/09/2016	BCG	--	Vacinado
13/11/2016	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
13/11/2016	VORH	ROTINAS	Vacinado
13/11/2016	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
13/11/2016	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
19/12/2016	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
23/01/2017	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
23/01/2017	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
23/01/2017	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
23/01/2017	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
11/05/2017	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
11/05/2017	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
11/05/2017	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/06/2017	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
20/06/2017	Febre Amarela	--	Vacinado
25/07/2017	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
13/09/2017	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/09/2017	Pneumocócica 10 v	HISTÓRICO	Vacinado
13/09/2017	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/01/2018	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado

17/01/2018	Tetra Viral	--	Vacinado
17/01/2018	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
17/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/08/2018	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
25/08/2018	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/10/2020	VIP/VOP	SOROS	Vacinado Campanha
17/10/2020	Varicela	--	Vacinado
17/10/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/10/2020	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
17/10/2020	Febre Amarela	--	Vacinado
05/10/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
03/11/2016	1º Consulta	6.500	57.000	20.000
02/01/2017	1º Consulta	8.000	63.000	20.100
03/02/2017	1º Consulta	8.100	64.000	19.700
05/04/2017	1º Consulta	7.600	69.000	15.900
04/05/2017	1º Consulta	8.600	69.000	18.000
01/06/2017	1º Consulta	9.800	81.000	14.900
13/10/2017	1º Consulta	10.400	73.000	19.500
06/06/2019	1º Consulta	14.300	82.000	21.200
01/08/2019	1º Consulta	14.100	89.000	17.800
04/05/2020	1º Consulta	16.000	88.000	20.600
04/06/2020	1º Consulta	15.700	96.000	17.000
09/07/2020	1º Consulta	17.000	98.000	17.700
07/08/2020	1º Consulta	16.500	93.000	19.000
10/09/2020	1º Consulta	15.300	95.000	16.900
05/10/2020	1º Consulta	15.400	96.000	16.700
11/11/2020	1º Consulta	16.700	92.000	19.700
07/12/2020	1º Consulta	16.800	93.000	19.400
14/01/2021	1º Consulta	17.200	99.000	17.500
04/02/2021	1º Consulta	17.800	96.000	19.300
04/03/2021	1º Consulta	17.900	97.000	19.000
07/04/2021	1º Consulta	17.600	98.000	18.300
12/05/2021	1º Consulta	15.600	99.000	15.900
08/06/2021	1º Consulta	18.100	99.000	18.400
08/07/2021	1º Consulta	16.300	98.000	16.900
04/08/2021	1º Consulta	17.100	101.000	16.700
06/09/2021	1º Consulta	17.000	99.000	17.300

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
22/12/2017	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

## Painel Siasi

03/02/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/07/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/06/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese