

Ficha Detalhada

CAIO NANUCA ERNESTO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: VERA CRUZ	
Nº Residência: 0001		Família: 001	
Nome Pai: ANTONIO SILVA DA COSTA		Nome Mãe: SILVIA BERNALDO NANUCA	
Data Nascimento: 13/04/2015	Idade: 9 Ano(s), 4 Mes(es) e 14 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer: 3.100		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/06/2016	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
20/06/2016	Z00.1	Exame de rotina de saúde da criança	--
20/09/2017	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
30/07/2018	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--
24/11/2018	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--
15/01/2019	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/06/2015	VORH	ROTINAS	Vacinado
15/06/2015	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
15/06/2015	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
15/06/2015	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
17/08/2015	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
17/08/2015	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
17/08/2015	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
17/08/2015	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
18/09/2015	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
18/09/2015	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
19/10/2015	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
19/10/2015	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
19/10/2015	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
19/10/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

Painel Siasi

11/01/2016	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/01/2016	BCG	--	Vacinado
21/04/2016	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
21/04/2016	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/04/2016	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2016	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
02/05/2016	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/11/2016	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
18/11/2016	Tetra Viral	--	Vacinado
18/11/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/01/2020	Febre Amarela	--	Vacinado
02/08/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2016	1º Consulta	8.200	67.000	18.200
02/02/2017	1º Consulta	11.500	80.000	17.900
01/03/2017	1º Consulta	11.900	82.000	17.600
06/04/2017	1º Consulta	12.100	83.000	17.500
06/05/2017	1º Consulta	12.100	83.000	17.500
06/06/2017	1º Consulta	12.400	82.000	18.400
12/07/2017	1º Consulta	12.200	83.000	17.700
17/08/2017	1º Consulta	11.900	84.000	16.800
09/10/2017	1º Consulta	12.700	85.000	17.500
16/11/2017	1º Consulta	13.200	86.000	17.800
14/12/2017	1º Consulta	13.700	85.000	18.900
11/01/2018	1º Consulta	13.500	87.000	17.800
05/02/2018	1º Consulta	14.200	87.000	18.700
05/03/2018	1º Consulta	14.100	88.000	18.200
01/04/2018	1º Consulta	14.800	89.000	18.600
09/05/2018	1º Consulta	13.900	89.000	17.500
11/06/2018	1º Consulta	13.900	90.000	17.100
13/07/2018	1º Consulta	14.400	91.000	17.300
15/08/2018	1º Consulta	15.500	91.000	18.700
12/09/2018	1º Consulta	15.100	91.500	18.000
16/10/2018	1º Consulta	14.700	92.000	17.300
14/11/2018	1º Consulta	14.500	92.000	17.100
11/12/2018	1º Consulta	15.100	94.000	17.000
21/01/2019	1º Consulta	15.700	93.000	18.100
22/02/2019	1º Consulta	15.300	93.500	17.500
18/03/2019	1º Consulta	16.000	95.000	17.700
24/04/2019	1º Consulta	15.500	97.000	16.400
15/05/2019	1º Consulta	16.000	96.500	17.100
15/06/2019	1º Consulta	16.200	96.000	17.500
08/07/2019	1º Consulta	16.500	96.000	17.900
05/08/2019	1º Consulta	16.400	96.000	17.700
14/10/2019	1º Consulta	15.700	97.000	16.600
18/11/2019	1º Consulta	16.500	98.000	17.100
13/12/2019	1º Consulta	17.400	98.500	17.900
18/01/2020	1º Consulta	16.800	98.500	17.300

13/02/2020	1º Consulta	17.700	99.000	18.000
13/03/2020	Retorno	17.700	120.000	12.200
13/03/2020	1º Consulta	17.700	102.000	17.000

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
01/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese