

Ficha Detalhada

HELBER PEREIRA RAMOS**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0001-K		Família: 0001	
Nome Pai: ADELSON DIQUE PORFIRIO		Nome Mãe: OLIVIA MARIANO PEREIRA	
Data Nascimento: 07/07/2013	Idade: 11 Ano(s), 1 Mes(es) e 20 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/12/2019	N30.0	Cistite aguda	--
13/04/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
29/07/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
29/07/2013	BCG	--	Vacinado
29/10/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
29/10/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
29/10/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
29/10/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
18/12/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
13/01/2014	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
13/01/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
13/01/2014	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
13/03/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
13/03/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
13/03/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/04/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
20/05/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
17/07/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
17/07/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/10/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
17/10/2014	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/10/2014	Tetra Viral	--	Vacinado
17/10/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
28/11/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/08/2017	Varicela	--	Vacinado
30/08/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP

30/08/2017	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/06/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
13/09/2017	1º Consulta	16.200	98.000	16.800
10/10/2017	1º Consulta	16.400	98.000	17.000
08/11/2017	1º Consulta	16.200	97.000	17.200
18/12/2017	1º Consulta	16.600	100.000	16.600
09/01/2018	1º Consulta	17.100	103.000	16.100
07/02/2018	1º Consulta	16.200	99.000	16.500
13/03/2018	1º Consulta	16.600	100.000	16.600
09/04/2018	1º Consulta	17.100	100.000	17.100
07/06/2018	1º Consulta	15.400	105.000	13.900

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
11/09/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/04/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese