

Ficha Detalhada

WILLIAN MALAQUIAS ARAUJO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 009-S		Família: 016	
Nome Pai: ROSENBERG MANRIQUE TANABIO		Nome Mãe: LAIDE IRINEU MALAQUIAS	
Data Nascimento: 27/06/2015	Idade: 9 Ano(s), 2 Mes(es) e 0 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer: 3.500		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
09/01/2017	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
21/09/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/06/2015	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
27/08/2015	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
27/08/2015	VORH	ROTINAS	Vacinado
27/08/2015	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
27/08/2015	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
27/08/2015	BCG	--	Vacinado
29/09/2015	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
29/09/2015	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
08/12/2015	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
08/12/2015	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
08/12/2015	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
08/12/2015	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
27/12/2015	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
15/02/2016	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
17/02/2016	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
15/12/2016	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
15/12/2016	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
07/04/2017	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/04/2017	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/04/2017	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
07/04/2017	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/10/2017	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
17/10/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
17/10/2017	Hepatite A	--	Vacinado
29/08/2018	SCR (tríplice viral)	SOROS	Vacinado Campanha
29/08/2018	VIP/VOP	SOROS	Vacinado Campanha

01/10/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/06/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/03/2020	Varicela	--	Vacinado
09/03/2020	Febre Amarela	--	Vacinado
02/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/07/2020	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
27/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
09/01/2017	1º Consulta	9.800	77.000	16.500
03/02/2017	1º Consulta	10.200	78.000	16.700
07/04/2017	1º Consulta	10.700	79.000	17.100
04/05/2017	1º Consulta	10.500	80.000	16.400
07/06/2017	1º Consulta	10.400	80.000	16.200
12/07/2017	1º Consulta	11.000	82.000	16.300
08/09/2017	1º Consulta	11.000	84.000	15.500
03/10/2017	1º Consulta	12.000	84.000	17.000
20/11/2017	1º Consulta	12.100	84.000	17.100
11/12/2017	1º Consulta	12.000	84.000	17.000
11/01/2018	1º Consulta	12.900	85.000	17.800
15/02/2018	1º Consulta	13.100	87.000	17.300
09/03/2018	1º Consulta	13.200	87.000	17.400
13/04/2018	1º Consulta	13.500	89.000	17.000
04/05/2018	1º Consulta	15.600	89.000	19.600
07/06/2018	1º Consulta	13.100	84.000	18.500
06/07/2018	1º Consulta	13.600	90.000	16.700
02/08/2018	1º Consulta	13.600	90.000	16.700
11/09/2018	1º Consulta	13.900	84.000	19.700
04/10/2018	1º Consulta	13.900	84.000	19.700
09/11/2018	1º Consulta	13.900	84.000	19.700
03/12/2018	1º Consulta	14.000	91.000	16.900
02/01/2019	1º Consulta	14.100	93.000	16.300
12/02/2019	1º Consulta	14.100	93.000	16.300
12/03/2019	1º Consulta	14.100	94.000	15.900
03/04/2019	1º Consulta	14.300	95.000	15.800
08/05/2019	1º Consulta	14.200	96.000	15.400
14/06/2019	1º Consulta	14.800	96.000	16.000
05/07/2019	1º Consulta	14.400	96.000	15.600
12/08/2019	1º Consulta	14.400	96.000	15.600
10/09/2019	1º Consulta	15.500	96.000	16.800
20/11/2019	1º Consulta	16.600	99.000	16.900
09/12/2019	1º Consulta	16.200	99.000	16.500
15/01/2020	1º Consulta	16.900	98.000	17.500
12/02/2020	1º Consulta	16.200	100.000	16.200
09/03/2020	1º Consulta	17.500	102.000	16.800
03/04/2020	1º Consulta	16.500	103.000	15.500
11/05/2020	1º Consulta	16.400	105.000	14.800
12/06/2020	1º Consulta	16.800	103.000	15.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?
------------------	-------------	----------------	-----------------

		Prótese?		Superior	Inferior
		Superior	Inferior		
03/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese