Ficha Detalhada

NILNEY PEREIRA RAMOS

Cartão SUS: 706 4091 9836 0981

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES			
Nº Residência: 0019-M	Família: 002			
Nome Pai: JOILSON SAMIAS JUMBATO	Nome Mãe: IVANILDE DO CARMO PEREIRA			
Data Nascimento: 13/07/2014 Idade:10 Ano(s), 1 Mes(es) e 14 Sexo:Masculino				
Dia(s)				
Peso ao Nascer:3.800	Deficiência Congenita: Não			

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/08/2017	15/08/2017 A06 Amebiase		-
18/06/2019	J00	Nasofaringite aguda	
		[resfriado comum]	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
17/07/2014	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
17/07/2014	BCG		Vacinado
16/09/2014	VIP/VOP	VIP/VOP ROTINAS Vacio	
16/09/2014	VORH	ROTINAS	Vacinado
16/09/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
16/09/2014	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com
			pentavalente
15/10/2014	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
17/11/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
17/11/2014	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
17/11/2014	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
17/11/2014	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com
			pentavalente
17/12/2014	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
26/01/2015	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
26/01/2015	Pneumocócica 10 v	HISTÓRICO	Vacinado
26/01/2015	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com
			pentavalente
16/04/2015	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
20/05/2015	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
13/07/2015	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
13/07/2015	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/07/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
13/10/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
13/10/2015	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
13/10/2015	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS Vacinad	
13/10/2015	Tetra Viral	Vacinado	
13/10/2015	DTP (tríplice bacteriana)	a) Vacinado co	
30/04/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
27/04/2018	04/2018 Influenza Sazonal Vaci		Vacinado

08/05/2022	Influenza Sazonal	 Vacinado	ı
30/03/2023	Influenza Sazonal	 Vacinado	

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
06/08/2014	1º Consulta	4.100	56.000	13.074
07/10/2014	1º Consulta	7.000	60.000	19.444
02/05/2016	1º Consulta	12.900	68.000	27.800
05/06/2016	1º Consulta	13.000	90.000	16.000
08/11/2016	1º Consulta	12.800	88.000	16.500
02/12/2016	1º Consulta	13.900	89.000	17.500
02/01/2017	1º Consulta	14.900	89.000	18.800
01/02/2017	1º Consulta	14.100	89.000	17.800
08/03/2017	1º Consulta	14.500	94.000	16.400
04/04/2017	1º Consulta	17.100	95.000	18.900
03/05/2017	1º Consulta	14.600	96.000	15.800
02/06/2017	1º Consulta	14.900	96.000	16.100
03/07/2017	1º Consulta	15.300	99.000	15.600
03/08/2017	1º Consulta	15.400	99.000	15.700
11/09/2017	1º Consulta	15.500	99.000	15.800
05/10/2017	1º Consulta	16.500	99.000	16.800
06/11/2017	1º Consulta	16.700	99.000	17.000
06/12/2017	1º Consulta	16.800	99.000	17.100
06/01/2018	1º Consulta	16.000	100.000	16.000
06/02/2018	1º Consulta	16.900	99.000	17.200
14/03/2018	1º Consulta	15.500	105.000	14.000
06/04/2018	1º Consulta	15.500	105.000	14.000
03/05/2018	1º Consulta	15.500	100.000	15.500
05/06/2018	1º Consulta	18.000	101.000	17.600
05/07/2018	1º Consulta	18.100	101.000	17.700
10/08/2018	1º Consulta	18.200	101.000	17.800
04/09/2018	1º Consulta	18.000	101.000	17.600
01/10/2018	1º Consulta	17.000	102.000	16.300
06/11/2018	1º Consulta	18.300	101.000	17.900
10/12/2018	1º Consulta	18.400	104.000	17.000
09/01/2019	1º Consulta	18.100	106.000	16.100
08/02/2019	1º Consulta	18.200	106.000	16.100
08/03/2019	1º Consulta	18.000	105.000	16.300
04/04/2019	1º Consulta	18.700	106.000	16.600
08/05/2019	1º Consulta	18.000	101.000	17.600
13/06/2019	1º Consulta	20.000	110.000	16.500
10/12/2019	1º Consulta	13.400	91.500	16.000

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?	
		Prótese? Superior Inferior	Superior Inferior	
17/05/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese		
05/01/2022	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa	

Painel Siasi

	ssidade de	ssidade de	prótese	prótese
	prótese	prótese		