

Ficha Detalhada

ROBERTE TANANTA FERNANDES**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: TAUARÚ	
Nº Residência: 0008		Família: 029	
Nome Pai: ROBSON COSTA FERNANDES		Nome Mãe: GILCILENE DE ALMEIDA TANANTA	
Data Nascimento: 31/08/2013	Idade: 10 Ano(s), 11 Mes(es) e 26 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/09/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
18/09/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
18/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
31/08/2013	BCG	--	Vacinado
29/11/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
29/11/2013	VORH	ROTINAS	Vacinado
29/11/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
29/11/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
29/01/2014	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
29/01/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
29/01/2014	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
29/01/2014	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
25/04/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
25/04/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
25/04/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
28/05/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/07/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/07/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
15/10/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado

15/10/2014	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/10/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/02/2015	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
28/02/2015	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
28/02/2015	Tetra Viral	--	Vacinado
28/02/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
12/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/09/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
02/09/2017	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
04/10/2017	Varicela	--	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/10/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/01/2014	1º Consulta	6.700	61.000	18.000
10/02/2015	1º Consulta	10.500	77.000	17.700
13/03/2015	1º Consulta	10.400	83.000	15.000
10/05/2016	1º Consulta	13.000	89.000	16.400
23/01/2017	1º Consulta	13.000	94.000	14.700
20/02/2017	1º Consulta	13.000	93.000	15.000
20/03/2017	1º Consulta	12.000	91.000	14.400
01/05/2017	1º Consulta	13.000	92.000	15.300
06/06/2017	1º Consulta	15.000	93.000	17.300
08/08/2017	1º Consulta	13.000	101.000	12.700
15/09/2017	1º Consulta	12.000	940.000	0.100
14/10/2017	1º Consulta	12.000	95.000	13.200
06/12/2017	1º Consulta	14.400	100.000	14.400
03/01/2018	1º Consulta	16.000	99.000	16.300
05/02/2018	1º Consulta	14.000	102.000	13.400
14/03/2018	1º Consulta	13.000	102.000	12.400
11/04/2018	1º Consulta	15.000	102.000	14.400
08/05/2018	1º Consulta	15.000	100.000	15.000
05/06/2018	1º Consulta	15.500	102.000	14.800
12/07/2018	1º Consulta	16.000	99.000	16.300
07/08/2018	1º Consulta	15.000	102.000	14.400

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
14/06/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/03/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

06/06/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
------------	-----	----------------------------	----------------------------	-----------------	-----------------