

Ficha Detalhada

ELIEDISON AUGUSTO ANGELO**Cartão SUS: --**

| | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0027-B | | Família: 027 | |
| Nome Pai: | | Nome Mãe: LUZILDA GERALDO AUGUSTO | |
| Data Nascimento: 29/05/2014 | Idade: 10 Ano(s), 2 Mes(es) e 29 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: 3.200 | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|-------------------------|------------|--|--------------------------|
| 07/03/2016 | B82.9 | Parasitose intestinal nao especificada | -- |
| 12/12/2016 | B82.9 | Parasitose intestinal nao especificada | -- |
| 29/01/2018 | B82 | Parasitose intestinal nao especificada | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|-------------------------|---------------------------|------------------|-------------------------|
| 01/09/2015 | Tetra Viral | -- | Vacinado |
| 01/09/2015 | DTP (tríplice bacteriana) | -- | Vacinado com DTP |

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

| Data Atendimento | Tipo de Consulta | Peso | Estatura(cm) | IMC |
|-------------------------|-------------------------|-------------|---------------------|------------|
| 10/07/2014 | 1º Consulta | 4.500 | 53.000 | 16.020 |
| 06/02/2015 | 1º Consulta | 7.200 | 69.000 | 15.123 |
| 11/03/2015 | 1º Consulta | 7.400 | 68.000 | 16.003 |
| 06/05/2016 | 1º Consulta | 9.400 | 78.000 | 15.400 |
| 07/07/2016 | 1º Consulta | 9.700 | 80.000 | 15.100 |
| 02/12/2016 | 1º Consulta | 10.100 | 82.000 | 15.000 |
| 02/03/2017 | 1º Consulta | 11.500 | 84.000 | 16.200 |
| 02/04/2017 | 1º Consulta | 10.500 | 86.000 | 14.100 |
| 15/08/2017 | 1º Consulta | 11.000 | 90.000 | 13.500 |
| 13/11/2017 | 1º Consulta | 11.500 | 90.000 | 14.100 |
| 12/12/2017 | 1º Consulta | 11.000 | 91.000 | 13.200 |
| 15/02/2018 | 1º Consulta | 12.000 | 91.000 | 14.400 |
| 07/03/2019 | 1º Consulta | 14.100 | 97.000 | 14.900 |
| 05/04/2019 | 1º Consulta | 14.500 | 97.000 | 15.400 |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|-------------------------|--------------------|--------------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| | | | | | |

Painel Siasi

| | | | | | |
|------------|-----|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
| 15/10/2021 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
|------------|-----|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|