

Ficha Detalhada

ODACIEL ERNESTO MIGUEL
Cartão SUS: 705 5023 2111 6814

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0007-D		Família: 001	
Nome Pai: ODACIO GUEDES MIGUEL		Nome Mãe: ESMERINDA CORREA ERNESTO	
Data Nascimento: 19/12/2014		Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer: 3.500		Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 08/05/2021	Data do Retorno: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
29/06/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
17/02/2016	H65.0	Otite media aguda serosa	--
15/07/2016	B49	Micose nao especificada	--
15/10/2016	B75	Triquinose	--
25/04/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/05/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
12/06/2017	R50.9	Febre nao especificada	--
21/08/2017	A06	Amebiase	--
20/10/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
18/04/2019	R05	Tosse	--
06/05/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
06/05/2019	B49	Micose nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/12/2014	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
19/12/2014	BCG	--	Vacinado
19/02/2015	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
19/02/2015	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
19/02/2015	VORH	ROTINAS	Vacinado
19/03/2015	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
19/03/2015	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
27/04/2015	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
27/04/2015	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
27/04/2015	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
27/04/2015	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
27/05/2015	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
29/06/2015	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado

29/06/2015	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
29/06/2015	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
29/06/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
03/08/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
21/09/2015	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
21/12/2015	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
21/12/2015	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/12/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/01/2016	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/03/2016	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
21/03/2016	Tetra Viral	--	Vacinado
21/03/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
03/05/2016	1º Consulta	9.400	75.000	16.700
11/07/2016	1º Consulta	11.100	77.000	18.700
06/03/2017	1º Consulta	12.400	84.000	17.500
20/07/2017	Retorno	13.500	85.000	18.600
20/07/2017	1º Consulta	13.500	85.000	18.600
21/08/2017	1º Consulta	13.600	85.000	18.800
14/09/2017	1º Consulta	14.000	88.000	18.000
16/10/2017	1º Consulta	14.100	90.000	17.400
08/11/2017	1º Consulta	14.500	89.000	18.300
14/12/2017	1º Consulta	14.500	91.000	17.500
11/01/2018	1º Consulta	14.500	91.000	17.500
02/02/2018	1º Consulta	15.100	91.000	18.200
15/03/2018	1º Consulta	15.700	92.000	18.500
09/04/2018	1º Consulta	15.000	94.000	16.900
07/06/2018	1º Consulta	15.300	96.000	16.600
12/07/2018	1º Consulta	15.200	94.000	17.200
08/08/2018	1º Consulta	15.200	95.000	16.800
12/09/2018	1º Consulta	16.000	96.000	17.300
11/10/2018	1º Consulta	15.900	97.000	16.800
09/11/2018	1º Consulta	16.000	97.000	17.000
11/12/2018	1º Consulta	15.500	99.000	15.800
09/01/2019	1º Consulta	16.500	100.000	16.500
11/02/2019	1º Consulta	16.500	100.000	16.500
08/03/2019	1º Consulta	17.000	101.000	16.600
02/04/2019	1º Consulta	16.600	101.500	16.100
07/05/2019	1º Consulta	14.700	100.000	14.700

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
23/12/2017	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa

Painel Siasi

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
16/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese