

## Ficha Detalhada

**ARTHUR PEREIRA TANANTA**  
**Cartão SUS: 709 8090 3037 5893**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0103-C		<b>Família:</b> 103	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b> CARLINE PEREIRA TENAZOR	
<b>Data Nascimento:</b> 11/02/2015		<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b> 3.400		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	
<b>Situação:</b> Ausente	<b>Data da Ausência:</b> 01/01/2020	<b>Data do Retorno:</b> 04/08/2020	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
29/08/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
22/03/2016	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
11/05/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
29/06/2016	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
11/11/2016	B75	Triquinose	--
23/12/2016	J03	Amigdalite aguda	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
05/01/2021	L08.0	Piodermite	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
22/10/2021	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/02/2015	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/02/2015	BCG	--	Vacinado
13/04/2015	VORH	ROTINAS	Vacinado
13/04/2015	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
13/04/2015	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
13/04/2015	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
13/05/2015	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
15/06/2015	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
15/06/2015	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
15/06/2015	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2015	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
20/07/2015	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
21/08/2015	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP

## Painel Siasi

21/08/2015	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
21/08/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
23/09/2015	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
23/11/2015	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/02/2016	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/02/2016	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/08/2016	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
11/08/2016	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/08/2016	Tetra Viral	--	Vacinado
20/10/2016	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
20/10/2016	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
20/10/2016	Pentavalente	--	Vacinado com pentavalente
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/08/2018	SCR (tríplice viral)	SOROS	Vacinado Campanha
05/04/2019	Varicela	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
05/04/2019	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
27/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/08/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/03/2015	1º Consulta	3.400	52.000	12.574
07/05/2016	1º Consulta	10.000	83.000	14.500
09/09/2016	1º Consulta	11.000	84.000	15.500
07/11/2016	1º Consulta	13.000	87.000	17.100
16/04/2018	1º Consulta	14.100	94.000	15.900
10/05/2018	1º Consulta	14.200	100.000	14.200
10/07/2018	1º Consulta	14.400	97.000	15.300
06/09/2018	1º Consulta	14.400	98.000	14.900
12/10/2018	1º Consulta	16.400	99.000	16.700
06/12/2018	1º Consulta	16.000	95.500	17.500
07/01/2019	1º Consulta	15.500	101.000	15.100
04/02/2019	1º Consulta	16.000	102.000	15.300
11/03/2019	1º Consulta	15.700	101.000	15.300
12/04/2019	1º Consulta	15.600	102.000	14.900
07/05/2019	1º Consulta	16.400	103.000	15.400
17/06/2019	1º Consulta	16.600	104.000	15.300
02/07/2019	1º Consulta	16.000	103.000	15.000
08/08/2019	1º Consulta	16.600	103.000	15.600
11/09/2019	1º Consulta	16.800	104.500	15.300
08/10/2019	1º Consulta	17.300	105.000	15.600
18/11/2019	1º Consulta	17.100	104.000	15.800
06/12/2019	1º Consulta	17.200	105.000	15.600

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

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

		<b>Prótese?</b>		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>		
13/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese