

## Ficha Detalhada

**DAJAEI CASTILHO TAVANA****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0005-L		<b>Família:</b> 004	
<b>Nome Pai:</b> DEUCIDE FIDELIS TAVANA		<b>Nome Mãe:</b> MARCELINA RAMOS CASTILHO	
<b>Data Nascimento:</b> 01/06/2018	<b>Idade:</b> 6 Ano(s), 2 Mes(es) e 26 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b> 3.400		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
01/06/2018	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
07/06/2018	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
01/08/2018	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
05/11/2018	J10	Influenza devida a virus da influenza [gripe] identificado	--
15/01/2019	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
31/01/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
31/01/2019	B49	Micose nao especificada	--
12/06/2019	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
01/07/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
13/08/2021	B86	Escabiose [sarna]	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
04/06/2018	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
04/06/2018	BCG	--	Vacinado
01/08/2018	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
01/08/2018	VORH	ROTINAS	Vacinado
01/08/2018	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
03/09/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
03/09/2018	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
03/10/2018	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
03/10/2018	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
03/10/2018	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
05/11/2018	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
05/11/2018	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado

03/12/2018	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
03/12/2018	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
03/01/2019	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
01/03/2019	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
03/06/2019	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
03/06/2019	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
03/06/2019	Pneumocócica 10 v	HISTÓRICO	Vacinado
03/06/2019	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/09/2019	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/09/2019	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
16/09/2019	Varicela	--	Vacinado
16/09/2019	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
22/06/2022	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
22/06/2022	Varicela	--	Vacinado
22/06/2022	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
22/06/2022	Febre Amarela	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
03/08/2018	1º Consulta	5.800	56.000	18.400
11/09/2018	1º Consulta	7.000	58.000	20.800
01/10/2018	1º Consulta	7.200	60.000	20.000
06/11/2018	1º Consulta	7.300	73.000	13.600
03/12/2018	1º Consulta	7.500	74.000	13.600
07/01/2019	1º Consulta	8.300	74.000	15.100
05/02/2019	1º Consulta	8.700	74.000	15.800
07/03/2019	1º Consulta	8.800	71.000	17.400
05/04/2019	1º Consulta	8.900	71.000	17.600
06/06/2019	1º Consulta	9.000	73.000	16.800
04/07/2019	1º Consulta	9.300	73.000	17.400
14/01/2020	1º Consulta	9.900	76.000	17.100
05/02/2020	1º Consulta	10.500	76.000	18.100
03/03/2020	1º Consulta	10.800	76.000	18.600
10/04/2020	1º Consulta	10.000	82.000	14.800
11/05/2020	1º Consulta	11.000	82.000	16.300
12/06/2020	1º Consulta	11.200	82.000	16.600
10/07/2020	1º Consulta	11.900	82.000	17.600
10/08/2021	1º Consulta	12.700	86.000	17.100
05/04/2022	1º Consulta	14.100	87.000	18.600
02/08/2022	1º Consulta	13.780	93.000	15.900

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa	Não usa

# Painel Siasi

---

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
--	--	-----------------------	-----------------------	---------	---------