

Ficha Detalhada

ARINEYSON GOMES MARCELINO**Cartão SUS: 706 2080 1839 6762**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0026-R		Família: 0030	
Nome Pai: ROSENBERG MANRIQUE TANABIO		Nome Mãe: MARISA FÉLIX GOMES	
Data Nascimento: 05/04/2015	Idade: 9 Ano(s), 4 Mes(es) e 22 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/07/2016	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
20/09/2017	R05	Tosse	--
12/12/2017	B86	Escabiose [sarna]	--
29/01/2018	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
18/06/2018	R05	Tosse	--
29/11/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
05/07/2019	R05	Tosse	--
04/09/2019	L08.0	Piodermite	--
27/09/2019	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
19/06/2023	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/04/2015	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
14/04/2015	BCG	--	Vacinado
05/06/2015	VORH	ROTINAS	Vacinado
05/06/2015	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
05/06/2015	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
05/06/2015	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
06/07/2015	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
06/08/2015	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
06/08/2015	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
06/08/2015	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
06/08/2015	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
10/09/2015	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
14/10/2015	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
14/10/2015	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
14/10/2015	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente

14/10/2015	Pneumocócica 10 v	HISTÓRICO	Vacinado
16/11/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
06/01/2016	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
05/04/2016	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
05/04/2016	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/04/2016	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
25/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/07/2016	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
06/07/2016	Tetra Viral	--	Vacinado
06/07/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
21/09/2016	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/02/2020	Febre Amarela	--	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2016	1º Consulta	7.800	69.000	16.300
06/05/2016	1º Consulta	8.100	73.000	15.200
11/07/2016	1º Consulta	8.900	74.000	16.200
04/11/2016	1º Consulta	9.500	77.000	16.000
03/02/2017	1º Consulta	10.200	80.000	15.900
10/04/2017	1º Consulta	10.600	83.000	15.300
05/05/2017	1º Consulta	10.800	83.000	15.600
07/06/2017	1º Consulta	10.800	83.000	15.600
12/07/2017	1º Consulta	11.200	86.000	15.100
08/09/2017	1º Consulta	11.900	850.000	0.100
06/10/2017	1º Consulta	11.400	86.000	15.400
07/11/2017	1º Consulta	14.400	88.000	18.500
12/12/2017	1º Consulta	11.900	87.000	15.700
08/01/2018	1º Consulta	12.500	89.000	15.700
15/02/2018	1º Consulta	12.500	89.000	15.700
08/03/2018	1º Consulta	12.600	89.000	15.900
13/04/2018	1º Consulta	13.000	90.000	16.000
07/05/2018	1º Consulta	12.800	88.000	16.500
13/06/2018	1º Consulta	13.200	90.000	16.200
03/07/2018	1º Consulta	13.000	92.000	15.300
02/08/2018	1º Consulta	13.500	93.000	15.600
10/09/2018	1º Consulta	13.600	93.000	15.700
04/10/2018	1º Consulta	13.200	94.000	14.900
09/11/2018	1º Consulta	13.800	97.000	14.600
05/12/2018	1º Consulta	14.300	97.000	15.100
02/01/2019	1º Consulta	13.700	97.000	14.500
05/02/2019	1º Consulta	13.800	97.000	14.600
12/03/2019	1º Consulta	14.100	97.000	14.900
08/04/2019	1º Consulta	14.400	97.000	15.300
08/05/2019	1º Consulta	14.000	97.000	14.800
10/06/2019	1º Consulta	14.800	97.000	15.700
05/07/2019	1º Consulta	15.000	100.000	15.000
22/10/2019	1º Consulta	15.000	104.000	13.800
13/12/2019	1º Consulta	15.000	103.000	14.100

12/01/2020	1º Consulta	15.900	104.000	14.700
------------	-------------	--------	---------	--------

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
23/12/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/02/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/03/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese