

Ficha Detalhada

CLAUDERKSON BELIZARIO JOAO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0036-D		Família: 036	
Nome Pai: ARIALDO GUEDES ALBINO		Nome Mãe: LUCILENE PEREIRA BELIZÁRIO	
Data Nascimento: 19/03/2014	Idade: 10 Ano(s), 5 Mes(es) e 8 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer: 0.035		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/09/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
12/07/2016	L08.0	Piodermite	--
07/07/2017	L23	Dermatites alergicas de contato	--
14/09/2017	L01.0	Impetigo [qualquer localizacao] [qualquer microorganismo]	--
29/05/2018	L08.0	Piodermite	--
02/01/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
24/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/04/2014	BCG	--	Vacinado
22/05/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
28/05/2014	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
28/05/2014	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
28/05/2014	VORH	ROTINAS	Vacinado
04/07/2014	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
04/08/2014	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
04/08/2014	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
04/08/2014	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
04/08/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
10/09/2014	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
15/10/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
15/10/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
15/10/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
15/10/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

20/11/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
23/12/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
20/03/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
23/03/2015	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
27/04/2015	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/06/2015	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
23/06/2015	Tetra Viral	--	Vacinado
23/06/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2018	Varicela	--	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2018	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
27/04/2018	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
31/08/2018	SCR (tríplice viral)	SOROS	Vacinado Campanha
31/08/2018	VIP/VOP	SOROS	Vacinado Campanha
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
29/05/2014	1º Consulta	3.600	52.000	13.300
27/06/2014	1º Consulta	5.200	54.000	17.833
30/01/2015	1º Consulta	7.800	70.000	15.918
06/05/2016	1º Consulta	11.500	80.000	17.900
05/07/2016	1º Consulta	11.400	82.000	16.900
10/02/2017	1º Consulta	12.500	86.000	16.900
03/03/2017	1º Consulta	13.200	88.000	17.000
09/05/2017	1º Consulta	13.900	91.000	16.700
17/07/2017	1º Consulta	13.200	94.000	14.900
21/08/2017	1º Consulta	14.400	91.000	17.300
14/09/2017	1º Consulta	14.900	94.000	16.800
16/10/2017	1º Consulta	14.900	94.000	16.800
16/11/2017	1º Consulta	14.700	95.000	16.200
14/12/2017	1º Consulta	14.400	93.000	16.600
09/01/2018	1º Consulta	14.300	94.000	16.100
13/03/2018	1º Consulta	15.900	96.000	17.200
09/04/2018	1º Consulta	15.600	97.000	16.500
12/07/2018	1º Consulta	16.200	101.000	15.800
10/08/2018	1º Consulta	16.200	101.000	15.800
17/09/2018	1º Consulta	18.100	101.000	17.700
08/10/2018	1º Consulta	15.600	101.000	15.200
09/11/2018	1º Consulta	16.600	101.000	16.200
11/12/2018	1º Consulta	16.100	103.000	15.100
09/01/2019	1º Consulta	17.400	106.000	15.400
11/02/2019	1º Consulta	17.000	103.000	16.000
04/03/2019	1º Consulta	17.000	101.000	16.600

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/02/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de de prótese total	Não usa prótese	Não usa prótese
30/01/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/10/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese