Ficha Detalhada

RENGISON LOURENÇO DOS SANTOS
Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0027-P		**Família:** 037
Nome Pai: EZEQUIEL ROBERTO RAMOS		**Nome Mãe:** EVANILZE VITORINO LOUREÇO
Data Nascimento: 23/10/2011	**Idade:**13 Ano(s), 8 Mes(es) e 22 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:0.030		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/03/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
18/11/2016	B75	Triquinose	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
03/11/2011	Hepatite B	1ª	Vacinado
08/11/2011	BCG	Única	Vacinado
18/01/2012	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
19/01/2012	VORH	1ª	Vacinado
19/01/2012	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
19/01/2012	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
25/01/2012	Meningocócica C	1ª	Vacinado
25/01/2012	Hepatite B	2ª	Vacinado
23/03/2012	VORH	2ª	Vacinado
23/03/2012	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
26/03/2012	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
26/03/2012	Meningocócica C	2ª	Vacinado
26/03/2012	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
06/06/2012	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
06/06/2012	Hepatite B	3ª	Vacinado
06/06/2012	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VIP
06/06/2012	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
23/07/2012	Febre Amarela	1ª	Vacinado
26/10/2012	Varicela	Única	Vacinado
28/01/2013	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
28/01/2013	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VIP
28/01/2013	Meningocócica C	Reforço	Vacinado
28/01/2013	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
28/01/2013	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
25/04/2013	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
06/01/2014	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
05/05/2014	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
28/01/2015	Febre Amarela	-	Vacinado

01/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/08/2015	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
26/10/2015	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
26/10/2015	Varicela	-	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/07/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/09/2022	HPV	1ª	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
04/01/2014	1º Consulta	10.000	80.000	15.600
02/05/2014	1º Consulta	11.300	84.000	16.000
03/07/2014	1º Consulta	11.700	99.000	11.938
04/10/2014	1º Consulta	12.500	86.000	16.901
02/02/2015	1º Consulta	11.600	86.000	15.684
03/03/2015	1º Consulta	13.000	92.000	15.359
01/05/2016	1º Consulta	14.600	98.000	15.200
01/07/2016	1º Consulta	15.000	99.000	15.300

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/02/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese total	Não usa prótese	Não usa prótese
19/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese