

## Ficha Detalhada

**RENGISON LOURENÇO DOS SANTOS****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0027-P		<b>Família:</b> 037	
<b>Nome Pai:</b> EZEQUIEL ROBERTO RAMOS		<b>Nome Mãe:</b> EVANILZE VITORINO LOUREÇO	
<b>Data Nascimento:</b> 23/10/2011	<b>Idade:</b> 12 Ano(s), 10 Mes(es) e 4 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b> 0.030		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

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

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
03/11/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/11/2011	BCG	--	Vacinado
18/01/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
19/01/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
19/01/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
19/01/2012	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
25/01/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
25/01/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
23/03/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
23/03/2012	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
26/03/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
26/03/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
26/03/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
06/06/2012	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
06/06/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
06/06/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
06/06/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
23/07/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/10/2012	Varicela	--	Vacinado
28/01/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
28/01/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VIP
28/01/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/01/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/01/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
25/04/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
06/01/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
28/01/2015	Febre Amarela	--	Vacinado

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