

Ficha Detalhada

EBSON LOURENÇO HERCULANO**Cartão SUS: 700 0082 5865 7105**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0042-C		Família: 63	
Nome Pai: ERIKSON RAMOS HERCULANO		Nome Mãe: MALISIA VITORINO LOURENÇO	
Data Nascimento: 27/10/2013	Idade: 10 Ano(s), 10 Mes(es) e 0 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/03/2014	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
24/03/2014	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
26/01/2015	J20	Bronquite aguda	--
02/04/2015	J20	Bronquite aguda	--
19/09/2016	L08.0	Piodermite	--
19/10/2017	A06.0	Disenteria amebiana aguda	--
21/05/2019	B49	Micose nao especificada	--
31/01/2020	A46	Erisipela	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/12/2021	R05	Tosse	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
30/10/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
30/10/2013	BCG	--	Vacinado
10/01/2014	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
10/01/2014	VORH	ROTINAS	Vacinado
10/01/2014	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
11/02/2014	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
11/02/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
24/03/2014	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
24/03/2014	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
24/03/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
25/04/2014	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
25/04/2014	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
30/05/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
30/05/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
02/07/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/09/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado

04/11/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
04/11/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
06/02/2015	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
06/02/2015	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/02/2015	Tetra Viral	--	Vacinado
06/02/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
23/04/2016	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
02/02/2018	Varicela	--	Vacinado
02/02/2018	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
02/02/2018	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/10/2014	1º Consulta	11.700	71.000	23.210
02/02/2015	1º Consulta	8.400	71.000	16.663
06/03/2015	1º Consulta	8.900	71.000	17.600
01/05/2016	1º Consulta	11.600	82.000	17.200
02/05/2016	Retorno	15.000	98.000	15.600
05/07/2016	1º Consulta	14.600	83.000	21.100
03/11/2016	1º Consulta	12.200	86.000	16.400
02/01/2017	1º Consulta	12.200	85.000	16.800
01/02/2017	1º Consulta	12.700	88.000	16.400
03/03/2017	1º Consulta	12.400	88.000	16.000
05/04/2017	1º Consulta	12.300	88.000	15.800
03/05/2017	1º Consulta	12.700	90.000	15.600
07/06/2017	1º Consulta	13.000	91.000	15.600
13/07/2017	1º Consulta	13.000	91.000	15.600
18/08/2017	1º Consulta	13.900	92.000	16.400
11/09/2017	1º Consulta	13.300	92.000	15.700
10/10/2017	1º Consulta	13.400	92.000	15.800
10/11/2017	1º Consulta	13.000	92.000	15.300
06/12/2017	1º Consulta	13.700	93.000	15.800
11/01/2018	1º Consulta	13.400	94.000	15.100
02/03/2018	1º Consulta	14.800	98.000	15.400
06/04/2018	1º Consulta	13.500	98.000	14.000
04/05/2018	1º Consulta	14.000	98.000	14.500
12/07/2018	1º Consulta	14.900	98.000	15.500
08/08/2018	1º Consulta	15.100	98.000	15.700
11/09/2018	1º Consulta	15.200	98.000	15.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
23/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa	Não usa

Painel Siasi

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