

Ficha Detalhada

EZONEY GASPAR FIRMINO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0001-A		Família: 0051	
Nome Pai: ADINELSON PEREIRA PORFIRIO		Nome Mãe: IRACILDI FRANCISCO GASPAR	
Data Nascimento: 26/04/2018	Idade: 6 Ano(s), 4 Mes(es) e 1 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer: 3.200		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/05/2018	R05	Tosse	--
12/06/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
03/08/2018	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
09/08/2018	J20	Bronquite aguda	--
27/09/2018	R05	Tosse	--
15/10/2018	R05	Tosse	--
07/12/2018	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
05/02/2019	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
05/02/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
28/02/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
08/03/2019	R50	Febre de origem desconhecida	--
01/04/2019	R05	Tosse	--
26/04/2019	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
07/07/2019	H60.3	Outras otites externas infecciosas	--
11/11/2021	H10	Conjuntivite	--
25/05/2022	A06.0	Disenteria amebiana aguda	--
25/05/2022	A06.0	Disenteria amebiana aguda	--
31/10/2022	K12.2	Celulite e abscesso da boca	--
23/11/2022	L02.0	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz da face	--
23/11/2022	B86	Escabiose [sarna]	--
04/04/2023	H10.1	Conjuntivite aguda atopica	--
02/08/2023	J18	Pneumonia por	--

		microorganismo nao especificada	
--	--	---------------------------------	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/04/2018	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
27/04/2018	BCG	--	Vacinado
02/07/2018	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
02/07/2018	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
02/07/2018	VORH	ROTINAS	Vacinado
03/08/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
03/09/2018	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
03/09/2018	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
08/10/2018	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
08/10/2018	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
08/11/2018	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
11/12/2018	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/12/2018	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
11/12/2018	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
28/01/2019	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/04/2019	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
26/04/2019	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2019	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2019	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/05/2019	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
28/05/2019	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
11/09/2019	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
11/09/2019	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VIP
11/09/2019	Varicela	--	Vacinado
11/09/2019	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
26/04/2018	1º Consulta	3.100	47.000	14.000
16/05/2018	1º Consulta	3.500	50.000	14.000
10/07/2018	1º Consulta	6.000	55.000	19.800
02/09/2018	1º Consulta	7.000	60.000	19.400
10/10/2018	1º Consulta	7.200	98.000	7.400
16/11/2018	1º Consulta	7.400	63.000	18.600
06/12/2018	1º Consulta	7.600	67.000	16.900
07/01/2019	1º Consulta	7.400	65.000	17.500
04/02/2019	1º Consulta	7.700	67.000	17.100
04/03/2019	1º Consulta	7.900	68.000	17.000
03/04/2019	1º Consulta	7.700	66.000	17.600
05/06/2019	1º Consulta	8.200	71.000	16.200
02/07/2019	1º Consulta	8.000	69.500	16.500
12/08/2019	1º Consulta	8.000	70.000	16.300
11/09/2019	1º Consulta	9.400	73.000	17.600

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/03/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese