

Ficha Detalhada

SANSÃO ALBINO MANOEL**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0074-C		Família: 074	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe: LIA RICARDO ALBINO	
Data Nascimento: 15/06/2015	Idade: 9 Ano(s), 2 Mes(es) e 12 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer: 3.500		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/03/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/07/2019	L08.0	Piodermite	--
13/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/07/2015	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/08/2015	VORH	ROTINAS	Vacinado
12/08/2015	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
12/08/2015	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
12/08/2015	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
12/08/2015	BCG	--	Vacinado
15/09/2015	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
16/10/2015	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
16/10/2015	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
16/10/2015	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
16/10/2015	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
18/11/2015	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
01/02/2016	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
01/02/2016	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
01/02/2016	Pneumocócica 10 v	HISTÓRICO	Vacinado
11/03/2016	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
15/04/2016	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
15/04/2016	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
22/08/2016	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/08/2016	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/08/2016	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/12/2016	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
08/12/2016	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
08/12/2016	Tetra Viral	--	Vacinado
08/12/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

Painel Siasi

31/07/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/08/2018	SCR (tríplice viral)	SOROS	Vacinado Campanha
12/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/07/2019	Varicela	--	Vacinado
10/07/2019	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
10/07/2019	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
31/01/2020	Febre Amarela	--	Vacinado
11/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
04/11/2016	1º Consulta	7.800	72.000	15.000
07/02/2017	1º Consulta	8.700	77.000	14.600
02/03/2017	1º Consulta	9.000	75.000	16.000
04/04/2017	1º Consulta	9.700	77.000	16.300
04/05/2017	1º Consulta	9.700	77.000	16.300
02/06/2017	1º Consulta	9.000	78.000	14.700
04/07/2017	1º Consulta	10.300	79.000	16.500
01/08/2017	1º Consulta	9.040	80.000	14.100
06/09/2017	1º Consulta	10.500	81.000	16.000
04/10/2017	1º Consulta	13.200	85.000	18.200
06/11/2017	1º Consulta	10.800	88.000	13.900
11/12/2017	1º Consulta	13.400	88.000	17.300
10/01/2018	1º Consulta	14.000	88.000	18.000
06/02/2018	1º Consulta	14.500	89.000	18.300
01/03/2018	1º Consulta	11.500	84.000	16.200
06/04/2018	1º Consulta	11.900	83.000	17.200
03/05/2018	1º Consulta	12.000	85.000	16.600
05/06/2018	1º Consulta	12.100	91.000	14.600
05/07/2018	1º Consulta	12.200	86.000	16.400
06/08/2018	1º Consulta	12.400	86.000	16.700
03/09/2018	1º Consulta	13.100	87.000	17.300
01/10/2018	1º Consulta	12.000	88.500	15.300
06/11/2018	1º Consulta	13.500	89.000	17.000
07/12/2018	1º Consulta	14.000	88.000	18.000
09/01/2019	1º Consulta	14.100	90.000	17.400
08/02/2019	1º Consulta	13.000	91.000	15.600
08/03/2019	1º Consulta	15.600	97.000	16.500
04/04/2019	1º Consulta	15.600	97.000	16.500
08/05/2019	1º Consulta	13.000	92.000	15.300
04/06/2019	1º Consulta	13.300	99.000	13.500
06/08/2019	1º Consulta	13.400	93.000	15.400
12/09/2019	1º Consulta	14.000	94.000	15.800
03/10/2019	1º Consulta	15.100	95.000	16.700
21/11/2019	1º Consulta	16.300	96.000	17.600
15/01/2020	1º Consulta	14.500	101.000	14.200
07/02/2020	1º Consulta	14.300	102.000	13.700
12/05/2020	1º Consulta	15.100	108.000	12.900

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?
------------------	-------------	----------------	-----------------

		Prótese?		Superior	Inferior
		Superior	Inferior		
22/12/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese