

Ficha Detalhada

BENISON ANGELO SANTOS
Cartão SUS: 707 4000 5562 1579

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0019-I		Família: 70	
Nome Pai: BEBETO ARAUJO DOS SANTOS		Nome Mãe: EUFRANIA VITORINO ANGELO	
Data Nascimento: 31/12/2013	Idade: 10 Ano(s), 7 Mes(es) e 27 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer: 0.003		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
22/01/2014	L30	Outras dermatites	--
25/01/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
10/10/2018	A06	Amebiase	--
06/02/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
04/08/2020	H65.1	Outras otites medias agudas nao-supurativas	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
07/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Fraqueza	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/01/2014	BCG	--	Vacinado
06/03/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
06/03/2014	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
06/03/2014	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
07/04/2014	VORH	ROTINAS	Vacinado
07/04/2014	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
07/05/2014	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
07/05/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
07/05/2014	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
09/06/2014	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
09/06/2014	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
11/07/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
11/07/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
11/07/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com

Painel Siasi

			pentavalente
11/07/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/08/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
04/12/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/01/2015	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
13/01/2015	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/01/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
13/04/2015	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
13/04/2015	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
13/04/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
14/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/06/2015	Tetra Viral	--	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/01/2018	Varicela	--	Vacinado
29/01/2018	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
29/01/2018	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/08/2018	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
02/02/2015	1º Consulta	8.000	75.000	14.222
06/03/2015	1º Consulta	8.000	72.000	15.400
12/05/2016	1º Consulta	11.000	84.000	15.500
05/01/2017	1º Consulta	12.100	89.000	15.200
04/02/2017	1º Consulta	13.200	91.000	15.900
09/03/2017	1º Consulta	12.700	89.000	16.000
07/04/2017	1º Consulta	13.000	92.000	15.300
10/05/2017	1º Consulta	13.200	92.000	15.500
08/06/2017	1º Consulta	13.200	86.000	17.800
20/07/2017	1º Consulta	12.900	91.000	15.500
20/08/2017	1º Consulta	13.900	91.000	16.700
21/09/2017	1º Consulta	13.100	91.000	15.800
12/10/2017	1º Consulta	13.900	93.000	16.000
20/11/2017	1º Consulta	13.900	93.000	16.000
13/12/2017	1º Consulta	13.900	93.000	16.000
16/01/2018	1º Consulta	13.900	93.000	16.000
16/01/2018	Retorno	13.900	93.000	16.000
15/02/2018	1º Consulta	13.600	94.000	15.300
12/03/2018	1º Consulta	13.600	94.000	15.300
13/04/2018	1º Consulta	13.600	94.000	15.300
08/05/2018	1º Consulta	13.600	95.000	15.000
11/06/2018	1º Consulta	13.700	95.500	15.000
09/07/2018	1º Consulta	13.700	95.500	15.000
13/08/2018	1º Consulta	13.700	99.500	13.800
10/09/2018	1º Consulta	13.700	101.000	13.400
10/10/2018	1º Consulta	13.800	101.000	13.500

12/11/2018	1º Consulta	14.000	101.000	13.700
------------	-------------	--------	---------	--------

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
28/11/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/03/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/02/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/02/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/06/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese