

Ficha Detalhada

CLAITIBERG TEODORO JULIÃO**Cartão SUS: --**

| | | | |
|--|--|--|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0040-I | | Família: 54 | |
| Nome Pai: ZONIR TAUANA PINHEIRO | | Nome Mãe: MAURICIA TEODORO JULIÃO | |
| Data Nascimento: 30/11/2011 | Idade: 12 Ano(s), 8 Mes(es) e 28 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: -- | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-------|---|-------------------|
| 06/03/2015 | R50.9 | Febre nao especificada | -- |
| 07/04/2015 | J00 | Nasofaringite aguda [resfriado comum] | -- |
| 20/03/2018 | J00 | Nasofaringite aguda [resfriado comum] | -- |
| 30/04/2019 | W25.0 | Contato com vidro cortante - residencia | -- |
| 07/08/2019 | B82.9 | Parasitose intestinal nao especificada | -- |
| 07/08/2019 | B49 | Micose nao especificada | -- |
| 14/06/2021 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |
| 08/02/2023 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |
| 15/03/2023 | L02 | Abscesso cutaneo, furunculo e antraz | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|-------------------|-----------|------------------|
| 26/04/2014 | Influenza Sazonal | ROTINAS | Vacinado |
| 28/04/2017 | Influenza Sazonal | ESPECIAIS | Vacinado |
| 06/03/2023 | HPV | ROTINAS | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

| Data Atendimento | Tipo de Consulta | Peso | Estatura(cm) | IMC |
|------------------|------------------|--------|--------------|--------|
| 08/01/2014 | 1º Consulta | 10.500 | 82.000 | 15.600 |
| 02/05/2014 | 1º Consulta | 11.500 | 82.000 | 17.100 |
| 09/07/2014 | 1º Consulta | 10.900 | 85.000 | 15.087 |
| 03/02/2015 | 1º Consulta | 11.700 | 91.000 | 14.129 |
| 12/05/2016 | 1º Consulta | 14.600 | 96.000 | 15.800 |
| 07/07/2016 | 1º Consulta | 15.500 | 100.000 | 15.500 |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

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

| | | Prótese? | | Superior | Inferior |
|------------|-----|----------------------------|-----------------------------------|-----------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | | |
| 02/08/2019 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 29/10/2021 | Não | Sem necessidade de prótese | Necessidade de de prótese parcial | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 29/03/2022 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |