

Ficha Detalhada

JOSEDOQUE FRANCISCO NOGUEIRA**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0072-I		Família: 072	
Nome Pai: ADINELSON PEREIRA PORFIRIO		Nome Mãe: ALICIA GASPAR FRANCISCO	
Data Nascimento: 05/03/2014	Idade: 10 Ano(s), 5 Mes(es) e 22 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer: 0.030		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/02/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
14/04/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
18/09/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
14/08/2017	R05	Tosse	--
24/07/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
18/11/2020	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
05/03/2021	L08.0	Piodermite	--
31/08/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/03/2014	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/03/2014	BCG	--	Vacinado
12/05/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
12/05/2014	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
12/05/2014	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
12/05/2014	VORH	ROTINAS	Vacinado
20/06/2014	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
28/07/2014	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
28/08/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
28/08/2014	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
28/08/2014	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
14/10/2014	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
17/11/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
17/11/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
17/11/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
02/01/2015	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado

14/04/2015	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/04/2015	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/04/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/06/2015	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
08/06/2015	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
08/06/2015	Tetra Viral	--	Vacinado
16/07/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
22/04/2017	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
25/03/2023	HPV	ROTINAS	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/05/2014	1º Consulta	4.900	57.000	15.000
08/07/2014	1º Consulta	6.000	60.000	16.667
03/10/2014	1º Consulta	6.900	69.000	14.493
03/02/2015	1º Consulta	7.200	67.000	16.039
07/07/2016	1º Consulta	9.500	78.000	15.600
04/01/2017	1º Consulta	11.400	83.000	16.500
02/03/2017	1º Consulta	12.300	83.000	17.800
02/04/2017	1º Consulta	11.600	85.000	16.000
02/05/2017	1º Consulta	11.500	83.000	16.600
05/06/2017	1º Consulta	11.900	88.000	15.300
17/07/2017	1º Consulta	11.800	87.000	15.500
15/08/2017	1º Consulta	11.500	87.000	15.100
15/09/2017	1º Consulta	12.500	87.000	16.500
17/10/2017	1º Consulta	12.600	87.000	16.600
12/12/2017	1º Consulta	12.100	87.000	15.900
15/01/2018	1º Consulta	12.100	88.000	15.600
15/02/2018	1º Consulta	12.500	89.000	15.700
12/03/2018	1º Consulta	12.700	89.000	16.000
12/04/2018	1º Consulta	12.600	88.000	16.200
11/05/2018	1º Consulta	12.700	89.000	16.000
01/06/2018	1º Consulta	12.900	91.000	15.500
12/07/2018	1º Consulta	12.600	92.000	14.800
03/08/2018	1º Consulta	12.600	89.000	15.900
11/09/2018	1º Consulta	13.100	92.000	15.400
01/10/2018	1º Consulta	14.400	92.000	17.000
06/11/2018	1º Consulta	12.700	92.000	15.000
03/12/2018	1º Consulta	13.000	90.000	16.000
07/01/2019	1º Consulta	12.900	96.000	13.900
05/02/2019	1º Consulta	13.200	96.000	14.300

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/09/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

04/12/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/02/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/09/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese