

Ficha Detalhada

RAINEISON FIRMINO MARCIANO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0028-J		Família: 64	
Nome Pai: ADELSON DO CARMO PEREIRA		Nome Mãe: ELIZEIA LAUDELAU FIRMINO	
Data Nascimento: 23/09/2015	Idade: 8 Ano(s), 11 Mes(es) e 4 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
07/02/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
14/07/2022	R11	Nausea e vomitos	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
29/09/2015	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
09/12/2015	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
09/12/2015	VORH	ROTINAS	Vacinado
09/12/2015	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
09/12/2015	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
06/01/2016	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
23/02/2016	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
23/02/2016	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
23/02/2016	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
23/02/2016	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2016	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/05/2016	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
10/05/2016	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
10/05/2016	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
13/06/2016	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
13/06/2016	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
14/07/2016	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/10/2016	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
06/10/2016	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/12/2016	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
29/12/2016	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
29/12/2016	Tetra Viral	--	Vacinado
29/12/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
09/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/08/2018	SCR (tríplice viral)	SOROS	Vacinado Campanha
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/11/2019	Varicela	--	Vacinado
20/11/2019	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
05/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2020	Febre Amarela	--	Vacinado
26/08/2020	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
05/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
13/11/2017	1º Consulta	11.600	89.000	14.600
08/12/2017	1º Consulta	12.000	89.000	15.100
11/01/2018	1º Consulta	12.200	85.000	16.800
12/02/2018	1º Consulta	12.400	85.500	16.900
12/03/2018	1º Consulta	12.800	86.500	17.100
09/04/2018	1º Consulta	12.900	89.500	16.100
10/05/2018	1º Consulta	13.100	90.000	16.100
05/06/2018	1º Consulta	13.100	89.500	16.300
03/07/2018	1º Consulta	12.700	90.000	15.600
06/08/2018	1º Consulta	13.200	90.000	16.200
12/09/2018	1º Consulta	13.300	90.500	16.200
10/10/2018	1º Consulta	13.400	90.500	16.300
06/11/2018	1º Consulta	13.600	92.000	16.000
04/12/2018	1º Consulta	14.100	95.000	15.600
08/01/2019	1º Consulta	14.200	94.000	16.000
05/02/2019	1º Consulta	14.300	94.000	16.100
08/03/2019	1º Consulta	14.500	95.500	15.800
12/04/2019	1º Consulta	14.600	96.000	15.800
09/05/2019	1º Consulta	15.100	96.500	16.200
07/06/2019	1º Consulta	14.700	97.000	15.600
11/07/2019	1º Consulta	14.700	97.500	15.400
07/08/2019	1º Consulta	15.400	97.500	16.200
11/09/2019	1º Consulta	15.700	98.000	16.300
07/10/2019	1º Consulta	15.600	98.000	16.200
18/11/2019	1º Consulta	15.600	99.500	15.700
10/12/2019	1º Consulta	15.400	99.500	15.500
10/01/2020	1º Consulta	15.500	100.000	15.500
17/02/2020	1º Consulta	15.700	100.500	15.500
04/03/2020	1º Consulta	15.700	101.500	15.200
16/04/2020	1º Consulta	15.800	101.000	15.400
06/05/2020	1º Consulta	15.900	102.000	15.200
03/06/2020	1º Consulta	17.000	103.000	16.000
09/07/2020	1º Consulta	17.000	103.500	15.800
12/08/2020	1º Consulta	16.650	104.500	15.200

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

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

		Superior	Inferior		
23/12/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/10/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese