

Ficha Detalhada

DIEGSON GABRIEL IRICINO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0001-A		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe: VALERIA ARAUJO GABRIEL	
Data Nascimento: 27/02/2021	Idade: 3 Ano(s), 6 Mes(es) e 0 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
04/08/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
07/06/2024	J06.9	Infecção aguda das vias aéreas superiores não especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/03/2023	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
15/02/2023	1º Consulta	16.500	85.000	22.800
06/03/2023	1º Consulta	14.500	87.000	19.100
07/04/2023	1º Consulta	15.000	87.000	19.800
02/06/2023	1º Consulta	14.600	88.000	18.800
05/07/2023	1º Consulta	13.900	88.000	17.900
04/08/2023	1º Consulta	14.500	91.000	17.500
14/09/2023	1º Consulta	15.100	91.000	18.200
06/10/2023	1º Consulta	15.000	92.000	17.700
16/11/2023	1º Consulta	15.400	93.000	17.800
05/12/2023	1º Consulta	15.300	94.000	17.300
11/01/2024	1º Consulta	15.400	95.000	17.000
15/02/2024	1º Consulta	17.300	96.000	18.700
07/03/2024	1º Consulta	17.200	97.000	18.200
04/04/2024	1º Consulta	17.300	97.000	18.300
07/05/2024	1º Consulta	17.300	98.000	18.000
04/06/2024	1º Consulta	17.300	96.000	18.700
02/07/2024	1º Consulta	17.100	99.000	17.400
13/08/2024	1º Consulta	14.450	94.000	16.300

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

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

		Superior	Inferior		
09/05/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese