

## Ficha Detalhada

**NACINEY JOAQUIM RAMOS****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> NOVO PORTO JERICÓ	
<b>Nº Residência:</b> 0014		<b>Família:</b> 014	
<b>Nome Pai:</b> ELDIMAR DO CARMO PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b> ELISA BELÉM JOAQUIM	
<b>Data Nascimento:</b> 31/03/2014	<b>Idade:</b> 10 Ano(s), 4 Mes(es) e 28 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
14/01/2016	B49	Micose nao especificada	--
01/02/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
24/02/2017	B35.6	Tinea cruris	--
11/05/2017	A08	Infecoes intestinais virais, outras e as nao especificadas	--
25/10/2017	B49	Micose nao especificada	--
05/03/2018	R05	Tosse	--
04/05/2018	H60	Otite externa	--
11/04/2020	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
18/07/2020	J03.0	Amigdalite estreptococica	--
09/07/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
15/05/2014	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
23/07/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
23/07/2014	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
27/07/2014	BCG	--	Vacinado
29/07/2014	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
28/08/2014	Meningocócica C	--	Vacinado
21/10/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
21/10/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
21/10/2014	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
04/11/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado Campanha
13/05/2015	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/05/2015	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
13/05/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
13/05/2015	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
13/05/2015	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP

01/07/2015	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
01/07/2015	Tetra Viral	--	Vacinado
01/07/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
01/07/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
04/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Varicela	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
23/04/2018	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
21/08/2018	VIP/VOP	SOROS	Vacinado Campanha
21/08/2018	SCR (tríplice viral)	SOROS	Vacinado Campanha
29/08/2018	VIP/VOP	SOROS	Vacinado Campanha
03/05/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	HPV	ROTINAS	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
04/01/2017	1º Consulta	13.600	93.000	15.700
01/03/2017	1º Consulta	14.100	96.000	15.200
08/04/2017	1º Consulta	14.600	96.000	15.800
08/05/2017	1º Consulta	14.500	90.000	17.900
07/06/2017	1º Consulta	14.700	97.000	15.600
18/06/2017	Retorno	15.900	96.000	17.200
01/07/2017	1º Consulta	15.100	97.000	16.000
18/08/2017	1º Consulta	15.100	100.000	15.100
10/11/2017	1º Consulta	15.400	98.000	16.000
16/12/2017	Retorno	16.900	98.000	17.500
16/12/2017	1º Consulta	16.900	98.000	17.500
10/01/2018	1º Consulta	16.100	100.000	16.100
09/02/2018	1º Consulta	16.300	100.000	16.300
12/03/2018	1º Consulta	16.900	100.000	16.900
08/05/2018	1º Consulta	16.500	101.000	16.100
14/10/2018	1º Consulta	17.000	107.000	14.800
15/11/2018	1º Consulta	16.900	105.000	15.300
03/12/2018	1º Consulta	17.800	106.000	15.800
04/01/2019	1º Consulta	17.800	108.000	15.200

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
03/03/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

## Painel Siasi

---

		prótese	prótese		
22/03/2024	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese