

Ficha Detalhada

RONY CRUZ BELEM**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: VERA CRUZ	
Nº Residência: 0029		Família: 001	
Nome Pai: NESTOR GUEDES		Nome Mãe: RAIMUNDA ELÍSIO CRUZ	
Data Nascimento: 07/11/2013	Idade: 10 Ano(s), 9 Mes(es) e 20 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer: 0.032		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/01/2015	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
22/03/2016	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
03/05/2016	A08	Infecções intestinais virais, outras e as não especificadas	--
15/06/2016	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
20/06/2016	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
22/09/2016	B36.8	Outras micoses superficiais especificadas	--
11/09/2017	Z00.1	Exame de rotina de saúde da criança	--
11/09/2017	R50.9	Febre não especificada	--
18/10/2017	A07	Outras doenças intestinais por protozoários	--
05/01/2018	S01.3	Ferimento do ouvido	--
01/10/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/01/2019	B49	Micose não especificada	--
14/02/2023	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/11/2013	BCG	--	Vacinado
05/12/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
14/01/2014	VORH	ROTINAS	Vacinado

Painel Siasi

14/01/2014	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
14/01/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
14/01/2014	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
17/02/2014	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
17/03/2014	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
17/03/2014	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
17/03/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
17/03/2014	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
30/04/2014	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
30/05/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
30/05/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
30/05/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
30/05/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/07/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
18/09/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/12/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
08/12/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/12/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
03/03/2015	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
03/03/2015	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
03/03/2015	Tetra Viral	--	Vacinado
03/03/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
21/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/01/2018	Varicela	--	Vacinado
05/01/2018	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
05/02/2018	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
21/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/11/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	4.100	59.000	11.700
07/05/2014	1º Consulta	7.900	67.000	17.500
06/06/2014	1º Consulta	8.200	67.000	18.200
04/07/2014	1º Consulta	8.500	70.000	17.347
03/02/2015	1º Consulta	9.600	78.000	15.779
10/03/2015	1º Consulta	10.500	78.000	17.200
08/01/2016	1º Consulta	12.400	87.000	16.300
07/02/2017	1º Consulta	14.500	95.000	16.000
08/03/2017	1º Consulta	15.000	98.000	15.600
07/04/2017	Retorno	14.900	95.000	16.500
07/04/2017	1º Consulta	14.900	95.000	16.500
07/06/2017	1º Consulta	15.200	100.000	15.200
13/07/2017	1º Consulta	14.800	100.000	14.800
08/08/2017	1º Consulta	15.000	101.000	14.700
14/09/2017	1º Consulta	15.100	100.000	15.100
10/10/2017	1º Consulta	15.900	101.000	15.500

18/12/2017	1º Consulta	16.100	101.000	15.700
07/02/2018	1º Consulta	15.400	104.000	14.200
05/03/2018	1º Consulta	16.000	104.000	14.700
01/04/2018	1º Consulta	16.400	104.000	15.100
12/06/2018	1º Consulta	17.100	103.000	16.100
14/07/2018	1º Consulta	15.800	103.000	14.800
16/08/2018	1º Consulta	16.800	106.000	14.900
13/09/2018	1º Consulta	16.800	106.000	14.900
17/10/2018	1º Consulta	17.200	108.000	14.700

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
01/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/08/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese