

## Ficha Detalhada

**EZEQUIAS PEREIRA FERNANDES****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0026-R		<b>Família:</b> 035	
<b>Nome Pai:</b> ALAIR MARQUES MANDUCA		<b>Nome Mãe:</b> ANITA PARENTE PEREIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 03/07/2013	<b>Idade:</b> 11 Ano(s), 1 Mes(es) e 24 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b> 0.035		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
01/12/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
03/03/2017	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
03/08/2017	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
03/08/2017	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
01/09/2017	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
20/09/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
05/04/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
16/04/2019	B35.6	Tinea cruris	--
27/02/2020	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
15/06/2021	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>
12/07/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/07/2013	BCG	--	Vacinado
09/09/2013	VORH	ROTINAS	Vacinado
09/09/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
09/09/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
09/09/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
04/11/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
04/11/2013	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
10/01/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
10/01/2014	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
05/03/2014	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
05/03/2014	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado

## Painel Siasi

08/04/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/04/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
08/04/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
08/04/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
23/05/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
07/07/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/08/2014	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/08/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/10/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
22/10/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
22/10/2014	Tetra Viral	--	Vacinado
22/10/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
02/05/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
19/08/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/08/2017	Varicela	--	Vacinado
30/08/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
30/08/2017	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/10/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
04/05/2014	1º Consulta	8.500	69.000	17.800
01/07/2014	1º Consulta	8.800	71.000	17.457
01/10/2014	1º Consulta	8.500	74.000	15.522
02/02/2015	1º Consulta	10.100	77.000	17.035
02/03/2015	1º Consulta	10.600	77.000	17.878
04/05/2016	1º Consulta	14.000	89.000	17.600
04/07/2016	1º Consulta	13.000	91.000	15.600
07/11/2016	1º Consulta	14.800	93.000	17.100
04/01/2017	1º Consulta	15.000	94.000	16.900
02/02/2017	1º Consulta	15.000	94.000	16.900
02/02/2017	Retorno	15.000	94.000	16.900
02/03/2017	1º Consulta	14.800	95.000	16.300
03/05/2017	1º Consulta	15.000	96.000	16.200
02/06/2017	1º Consulta	15.300	96.000	16.600
01/07/2017	1º Consulta	15.200	96.000	16.400
03/08/2017	1º Consulta	14.900	97.000	15.800
01/09/2017	1º Consulta	15.200	99.000	15.500
02/10/2017	1º Consulta	15.500	100.000	15.500
01/12/2017	1º Consulta	15.900	100.000	15.900
12/01/2018	1º Consulta	15.900	101.000	15.500
05/02/2018	1º Consulta	16.000	102.000	15.300
06/03/2018	1º Consulta	15.200	102.000	14.600
06/04/2018	1º Consulta	16.400	109.000	13.800
11/05/2018	1º Consulta	16.500	103.000	15.500
04/06/2018	1º Consulta	17.600	103.000	16.500

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/09/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/06/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese