## Ficha Detalhada

### **ADEMAR PENHA PISSANGO**

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0001-C	Família: 001	
Nome Pai:	Nome Mãe: ROSANA MANUIAMA PENHA	
<b>Data Nascimento:</b> 12/05/2023   <b>Idade:</b> 1 Ano(s)	3 Mes(es) e 15 <b>Sexo:</b> Masculino	
Dia(s)		
Peso ao Nascer:3.458	Deficiência Congenita:Não	

#### **MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
13/05/2023	Z00.1	Exame de rotina de	
		saude da crianca	
12/06/2023	Z00.1	Exame de rotina de	
		saude da crianca	
12/07/2023	Z00.1	Exame de rotina de	
		saude da crianca	
12/09/2023	Z00.1	Exame de rotina de	
		saude da crianca	
30/11/2023	R07	Dor de garganta e no	
		peito	
08/01/2024	R50.9	Febre nao especificada	
27/02/2024	Z00.1	Exame de rotina de	
		saude da crianca	

# **IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/05/2023	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
26/05/2023	BCG		Vacinado

## **ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
12/05/2023	1º Consulta	3.458	50.000	13.800
07/06/2023	1º Consulta	4.300	53.000	15.300
04/07/2023	1º Consulta	5.600	58.000	16.600
09/08/2023	1º Consulta	6.700	61.000	18.000
04/09/2023	1º Consulta	7.000	61.000	18.800
11/10/2023	1º Consulta	7.820	65.000	18.500
06/11/2023	1º Consulta	7.460	66.500	16.800
05/12/2023	1º Consulta	8.120	68.000	17.500
08/01/2024	1º Consulta	8.500	70.000	17.300
07/03/2024	1º Consulta	8.670	72.000	16.700
16/04/2024	1º Consulta	8.450	74.000	15.400
03/05/2024	1º Consulta	9.900	74.000	18.000
04/06/2024	1º Consulta	9.230	75.000	16.400
03/07/2024	1º Consulta	9.700	76.000	16.700
		·		

01/08/2024 1º Consulta 9.590 76.000 16.600

## **ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferio	Uso de Prótese? Superior Inferior
02/08/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	