

Ficha Detalhada

ADINEI PEDROSA MANDUCA
Cartão SUS: 709 2012 9597 0135

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0041-I		Família: 55	
Nome Pai: MANOEL AVELINO MANDUCA		Nome Mãe: VALDINA MARIANO PEDROSA	
Data Nascimento: 10/03/2014	Idade: 10 Ano(s), 5 Mes(es) e 17 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer: 0.033		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/02/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
06/07/2016	A06	Amebiase	--
17/03/2017	R50	Febre de origem desconhecida	--
11/05/2018	R05	Tosse	--
04/07/2018	B86	Escabiose [sarna]	--
11/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/03/2014	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/03/2014	BCG	--	Vacinado
12/05/2014	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
12/05/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
12/05/2014	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
12/05/2014	VORH	ROTINAS	Vacinado
18/06/2014	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
10/07/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
18/07/2014	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
18/07/2014	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
18/07/2014	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
13/10/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
13/10/2014	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
02/12/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
02/12/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
02/12/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
02/01/2015	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
10/03/2015	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
10/03/2015	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
10/03/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
13/04/2015	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/06/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado

10/06/2015	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
10/06/2015	Tetra Viral	--	Vacinado
18/06/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2018	Varicela	--	Vacinado
27/03/2018	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
27/03/2018	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
27/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/08/2018	SCR (tríplice viral)	SOROS	Vacinado Campanha
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/02/2023	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
14/02/2023	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
18/02/2023	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/05/2014	1º Consulta	5.200	57.000	16.000
09/07/2014	1º Consulta	6.600	62.000	17.170
06/10/2014	1º Consulta	7.500	65.500	17.481
08/01/2015	1º Consulta	8.100	68.500	17.263
04/02/2015	1º Consulta	8.100	68.500	17.263
08/01/2016	1º Consulta	10.700	77.500	17.800
09/05/2016	1º Consulta	11.000	80.000	17.100
11/07/2016	1º Consulta	11.000	80.000	17.100
09/11/2016	1º Consulta	12.700	85.000	17.500
01/12/2016	1º Consulta	13.500	86.000	18.200
05/01/2017	1º Consulta	13.500	86.000	18.200
03/02/2017	1º Consulta	11.600	89.000	14.600
06/03/2017	1º Consulta	13.100	89.000	16.500
10/04/2017	1º Consulta	13.500	88.000	17.400
05/05/2017	1º Consulta	13.500	88.000	17.400
05/06/2017	1º Consulta	12.800	91.000	15.400
10/07/2017	1º Consulta	13.800	91.000	16.600
21/08/2017	1º Consulta	13.400	95.000	14.800
18/09/2017	1º Consulta	13.500	93.000	15.600
04/10/2017	1º Consulta	13.900	93.000	16.000
10/11/2017	1º Consulta	13.900	93.000	16.000
08/12/2017	1º Consulta	14.200	94.000	16.000
03/01/2018	1º Consulta	14.200	95.000	15.700
12/02/2018	1º Consulta	14.500	99.000	14.700
16/03/2018	1º Consulta	14.500	99.000	14.700
09/04/2018	1º Consulta	14.900	99.000	15.200
11/05/2018	1º Consulta	15.000	99.000	15.300
11/06/2018	1º Consulta	15.000	99.000	15.300
09/07/2018	1º Consulta	15.100	99.000	15.400
13/08/2018	1º Consulta	15.100	99.000	15.400
11/09/2018	1º Consulta	15.100	103.000	14.200
09/10/2018	1º Consulta	15.100	103.000	14.200
12/11/2018	1º Consulta	15.300	103.000	14.400
10/12/2018	1º Consulta	15.300	103.000	14.400
08/01/2019	1º Consulta	15.700	103.000	14.700

11/02/2019	1º Consulta	15.700	103.000	14.700
------------	-------------	--------	---------	--------

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/04/2018	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