Ficha Detalhada

DEONI CANDIDO TOMAS
Cartão SUS: 700 5087 1940 1957

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0014-H		**Família:** 17
Nome Pai: DELCI MARQUES MANDUCA		**Nome Mãe:** ESMERINDA CRUZ CANDIDO
Data Nascimento: 26/07/2009	**Idade:**15 Ano(s), 1 Mes(es) e 1 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
07/08/2015	H00	Hordeolo e calazio	--
15/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
17/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
17/12/2021	R05	Tosse	--
07/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
03/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
30/07/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
30/07/2009	BCG	--	Vacinado
09/09/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
09/09/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/11/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
11/11/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
01/01/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
04/04/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
04/04/2010	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
04/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
06/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
09/09/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
10/10/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
10/10/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
10/10/2010	Varicela	--	Vacinado
12/12/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
02/02/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
11/11/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP

11/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
13/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/08/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
16/08/2013	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
07/01/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
30/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
05/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/12/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2014	1º Consulta	13.800	89.000	17.400
09/05/2014	1º Consulta	15.000	98.000	15.600

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
26/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/04/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese