

## Ficha Detalhada

**RODNEY CÂNDIDO TOMAS**  
**Cartão SUS: 700 0020 5427 4806**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0014-H		<b>Família:</b> 17	
<b>Nome Pai:</b> DELCI MARQUES MANDUCA		<b>Nome Mãe:</b> ESMERINDA CRUZ CANDIDO	
<b>Data Nascimento:</b> 06/11/2011	<b>Idade:</b> 12 Ano(s), 9 Mes(es) e 21 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
09/03/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
26/06/2012	J95	Afeccoes respiratorias pos-procedimentos nao classificadas em outra parte	--
26/06/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
16/08/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
22/08/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
27/09/2012	J95	Afeccoes respiratorias pos-procedimentos nao classificadas em outra parte	--
27/09/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
22/10/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
07/01/2014	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
09/03/2015	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
22/05/2017	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
09/11/2017	S01.8	Ferimento na cabeça, de outras localizacoes	--
17/07/2019	B35.0	Tinha da barba e do couro cabeludo	--
15/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
04/06/2021	R51	Cefaleia	--
17/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
03/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

### IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/11/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/11/2011	BCG	--	Vacinado
20/03/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
20/03/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
20/03/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
20/03/2012	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
20/03/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
22/05/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
22/05/2012	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
22/05/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
22/05/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
22/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/06/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/08/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/08/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
08/08/2012	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
12/09/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
23/11/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
20/03/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/03/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
20/03/2013	Varicela	--	Vacinado
20/03/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
13/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/01/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
30/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/12/2014	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/09/2015	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
04/01/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
04/01/2016	Varicela	--	Vacinado
04/01/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
04/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
05/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/02/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	HPV	ROTINAS	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

--	--	--	--

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Consulta</b>	<b>Peso</b>	<b>Estatura(cm)</b>	<b>IMC</b>
06/01/2014	1º Consulta	11.200	86.000	15.100
09/05/2014	1º Consulta	12.600	86.000	17.000
10/07/2014	1º Consulta	11.400	83.000	16.548
03/10/2014	1º Consulta	12.700	94.000	14.373
04/02/2015	1º Consulta	14.900	92.000	17.604
06/03/2015	1º Consulta	13.200	97.000	14.029
05/01/2016	1º Consulta	14.000	94.000	15.800
03/05/2016	1º Consulta	14.800	95.000	16.300
04/07/2016	1º Consulta	13.700	96.000	14.800

### **ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de Prótese?</b>		<b>Uso de Prótese?</b>	
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
01/04/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese