Ficha Detalhada

ELIAS TOMAS CARNEIRO
Cartão SUS: 705 8094 7889 7231

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0001-H		**Família:** 001
Nome Pai: ADENILSON LIZARDO CARNEIRO		**Nome Mãe:** MARILZA CORREAS TOMAS
Data Nascimento: 31/07/2009	**Idade:**15 Ano(s), 11 Mes(es) e 3 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
31/01/2014	H00	Hordeolo e calazio	--
29/07/2017	J03	Amigdalite aguda	--
08/03/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
01/03/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--
04/07/2024	N34	Uretrite e sindrome uretral	--
28/02/2025	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
03/08/2009	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
03/08/2009	BCG	Única	Vacinado
03/09/2009	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
03/09/2009	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
06/11/2009	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
13/11/2009	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente

13/11/2009	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
14/01/2010	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
14/01/2010	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
20/02/2010	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	1ª	Vacinado
20/03/2010	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
29/03/2010	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite
21/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	2ª	Vacinado
08/06/2010	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
06/11/2010	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
06/11/2010	Febre Amarela	1ª	Vacinado
20/01/2011	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
20/01/2011	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado
13/06/2011	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
13/06/2011	Varicela	Única	Vacinado
19/06/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
15/07/2011	Pneumocócica 23 v	-	Vacinado com Pneumocócica 23-v
15/08/2011	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
05/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
05/05/2012	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
11/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/08/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
28/08/2013	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
24/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/04/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
13/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
31/07/2020	HPV	1ª	Vacinado
31/07/2020	HPV Bivalente	1ª	Vacinado
31/07/2020	MENINGOCÓCICA A/C	Única	Vacinado
24/05/2021	HPV	2ª	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
03/07/2014	1º Consulta	14.900	99.000	15.203

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior	Uso de Prótese? Superior Inferior

11/08/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/09/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/03/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/04/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese