

## Ficha Detalhada

**ADENILSON TOMÁS CARNEIRO**  
**Cartão SUS: 705 0020 5700 9756**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0001-H		<b>Família:</b> 01	
<b>Nome Pai:</b> ADENILSON LIZARDO CARNEIRO		<b>Nome Mãe:</b> MARILZA CORREAS TOMAS	
<b>Data Nascimento:</b> 29/08/2011	<b>Idade:</b> 12 Ano(s), 11 Mes(es) e 29 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/04/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
17/04/2012	B45	Criptococose	--
23/11/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
31/01/2014	B49	Micose nao especificada	--
10/02/2014	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
27/10/2015	W54	Mordedura ou golpe provocado por cao	--
19/02/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
18/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
09/02/2023	B36.9	Micose superficial nao especificada	--
21/03/2023	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/09/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
09/09/2011	BCG	--	Vacinado
18/10/2011	VORH	ROTINAS	Vacinado
28/10/2011	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
28/10/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
28/10/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
28/10/2011	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
17/01/2012	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente

## Painel Siasi

27/01/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
27/01/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
27/01/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
27/01/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
05/05/2012	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
05/05/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/06/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/06/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
19/06/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
19/06/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
29/08/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
29/08/2012	Varicela	--	Vacinado
14/12/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
28/08/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
28/08/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
02/10/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
02/10/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
02/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
02/10/2015	Varicela	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/12/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	11.800	84.000	16.700
05/05/2014	1º Consulta	11.700	89.000	14.700
02/07/2014	1º Consulta	11.100	89.000	14.013
01/08/2014	1º Consulta	12.300	90.000	15.185
03/10/2014	1º Consulta	12.100	90.000	14.938
06/01/2015	1º Consulta	13.100	92.000	15.477
04/02/2015	1º Consulta	13.100	94.000	14.826
08/01/2016	1º Consulta	15.000	100.000	15.000
03/05/2016	1º Consulta	15.300	101.000	14.900
04/07/2016	1º Consulta	14.600	103.000	13.700

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
11/03/2021	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

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
--	--	-----------------------	-----------------------	---------	---------