

Ficha Detalhada

CLEDINALDO GUEDES CANDIDO**Cartão SUS: 705 0056 4164 3950**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0032-C		Família: 0067	
Nome Pai: ODICO ANGELO CANDIDO		Nome Mãe: NAZARE TAVANA GUEDES	
Data Nascimento: 04/07/1998	Idade: 26 Ano(s), 0 Mes(es) e 13 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/05/2017	K29	Gastrite e duodenite	--
30/05/2017	R36	Secrecao uretral	--
02/03/2018	B74	Filariose	02/03/2018
07/06/2018	L23.4	Dermatite alergica de contato devida a corantes	--
20/06/2018	B86	Escabiose [sarna]	--
26/12/2018	R36	Secrecao uretral	--
10/01/2019	R36	Secrecao uretral	--
17/01/2019	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
12/02/2020	W26.0	Contato com faca, espada e punhal - residencia	--
29/06/2020	B35.6	Tinea cruris	--
17/11/2020	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
17/11/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
04/03/2021	A53.9	Sifilis nao especificada	--
12/04/2021	N30	Cistite	--
14/10/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
18/12/2021	R50	Febre de origem desconhecida	--
18/12/2021	R51	Cefaleia	--
06/01/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
13/07/2022	B51	Malaria por Plasmodium vivax	13/07/2022
13/07/2022	R50.9	Febre nao especificada	--
05/05/2024	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose

Painel Siasi

28/04/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
28/04/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
28/04/2000	BCG	--	Vacinado
13/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
30/08/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/09/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
26/11/2002	Varicela	--	Vacinado
03/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
12/11/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/11/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/09/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
03/09/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
23/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/10/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/02/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/02/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/03/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese