

Ficha Detalhada

CARLITINHO DOS SANTOS GUEDES**Cartão SUS: 707 8076 4020 2617**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0002-M		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 01/08/1963	Idade: 61 Ano(s), 0 Mes(es) e 26 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
07/02/2017	B74	Filariose	07/02/2017
04/07/2017	J15	Pneumonia bacteriana nao classificada em outra parte	--
31/01/2018	B74	Filariose	31/01/2018
27/07/2019	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
30/07/2020	L08.0	Piodermite	--
25/08/2020	T78.1	Outras reacoes de intolerancia alimentar nao classificadas em outra parte	--
16/11/2020	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
02/03/2021	L08.0	Piodermite	--
31/05/2021	L08.0	Piodermite	--
19/08/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
21/03/2023	M25.5	Dor articular	--
28/07/2023	L26	Dermatite esfoliativa	--
23/11/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
19/08/2024	L11	Outras afecoes acantolíticas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/01/1994	Febre Amarela	--	Vacinado
11/09/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
12/02/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
10/04/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
10/04/2000	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
10/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
14/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
13/09/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite

05/05/2006	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
10/05/2007	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/11/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
18/11/2010	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/05/2012	Varicela	ROTINAS	Vacinado
10/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/02/2020	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
18/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/08/2023	1º Consulta	54.500	149.000	24.500
07/11/2023	1º Consulta	54.100	160.000	21.100
01/12/2023	1º Consulta	54.100	160.000	21.100
08/03/2024	1º Consulta	54.900	164.000	20.400
05/04/2024	1º Consulta	55.700	164.000	20.700
10/05/2024	1º Consulta	55.700	160.000	21.700
05/06/2024	1º Consulta	52.800	164.000	19.600
02/07/2024	1º Consulta	53.800	164.000	20.000
02/08/2024	1º Consulta	52.600	164.000	19.500

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
01/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese