Ficha Detalhada

ELANO ROMUALDO SANTIAGO
Cartão SUS: 700 5087 7761 9056

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0023-J		**Família:** 27
Nome Pai: EDER MANUEL SANTIAGO		**Nome Mãe:** TANIA BONIFACIO ROMUALDO
Data Nascimento: 11/09/2008	**Idade:**16 Ano(s), 9 Mes(es) e 19 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/05/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
20/05/2016	J03	Amigdalite aguda	--
30/08/2016	J18	Pneumonia por microorganismo nao especificada	--
01/09/2016	J15	Pneumonia bacteriana nao classificada em outra parte	--
12/06/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
06/03/2019	R05	Tosse	--
11/08/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/09/2021	R05	Tosse	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
23/09/2022	B51	Malaria por Plasmodium vivax	23/09/2022
25/01/2023	J03	Amigdalite aguda	--
17/05/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	Diária	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/10/2008	Hepatite B	1ª	Vacinado
21/11/2008	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
22/11/2008	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
22/11/2008	Hepatite B	2ª	Vacinado

08/06/2009	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
08/06/2009	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
25/06/2009	Hepatite B	3ª	Vacinado
26/06/2009	Febre Amarela	1ª	Vacinado
20/08/2009	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
25/08/2009	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
03/10/2009	Varicela	Única	Vacinado
12/10/2009	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
14/11/2009	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
13/01/2010	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
15/11/2010	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
13/06/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
13/06/2011	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
11/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
05/11/2012	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
17/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/10/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
09/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/11/2019	HPV	1ª	Vacinado
21/11/2019	Meningocócica C	1ª	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/07/2020	HPV	2ª	Vacinado
02/09/2020	Meningocócica C	2ª	Vacinado
02/09/2020	MENINGOCÓCICA A/C	Única	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/06/2022	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
27/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/03/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/07/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/02/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/12/2023	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
18/09/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/05/2025	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese