

Ficha Detalhada

SADOQUE SANTOS PEDROSA
Cartão SUS: 700 5045 4138 4752

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0016-M		Família: 001	
Nome Pai: FERNANDO BATISTA PEDROSA		Nome Mãe: ELINDA MANOEL SANTOS	
Data Nascimento: 10/11/2002	Idade: 21 Ano(s), 9 Mes(es) e 17 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/06/2012	L55	Queimadura solar	--
25/06/2012	L99	Outras afecções da pele e do tecido subcutâneo em doenças classificadas em outra parte	--
10/02/2014	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
17/02/2014	T14	Traumatismo de região não especificada do corpo	--
17/02/2014	S10	Traumatismo superficial do pescoço	--
20/04/2016	S61	Ferimento do punho e da mão	--
25/10/2023	R10	Dor abdominal e pélvica	--
14/03/2024	R30.0	Disúria	--

SINAIS E SINTOMAS

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

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/12/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
15/12/2002	BCG	--	Vacinado
24/01/2003	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
14/02/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
11/04/2003	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
11/04/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
17/01/2004	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
17/01/2004	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
17/07/2004	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
27/02/2005	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP

01/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado
09/05/2006	Varicela	--	Vacinado
20/10/2007	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado
20/10/2007	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
20/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/02/2014	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/07/2017	HPV	--	Vacinado
30/01/2018	HPV	--	Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
04/07/2014	1º Consulta	9.300	75.000	16.533

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
22/09/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/01/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese