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:**22 Ano(s), 8 Mes(es) e 2 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 afeccoes da pele e do tecido subcutaneo em doencas classificadas em outra parte	--
10/02/2014	L00	Sindrome da pele escaldada estafilococica do recem-nascido	--
17/02/2014	T14	Traumatismo de regiao nao especificada do corpo	--
17/02/2014	S10	Traumatismo superficial do pescoco	--
20/04/2016	S61	Ferimento do punho e da mao	--
25/10/2023	R10	Dor abdominal e pelvica	--
14/03/2024	R30.0	Disuria	--

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	1ª	Vacinado Hepatite
15/12/2002	BCG	Única	Vacinado
24/01/2003	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
14/02/2003	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
11/04/2003	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
11/04/2003	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite
17/01/2004	Febre Amarela	1ª	Vacinado
17/01/2004	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VIP
17/07/2004	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
27/02/2005	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP

01/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	1ª	Vacinado
09/05/2006	Varicela	Única	Vacinado
20/10/2007	DTP (tríplice bacteriana)	2ª	Vacinado
20/10/2007	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
02/05/2008	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado com Pneumocócica 23-v
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	1ª	Vacinado
20/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	2ª	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/02/2014	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2017	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/07/2017	HPV	-	Vacinado
30/01/2018	HPV	-	Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	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

27/05/2025	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese