

Ficha Detalhada

LANIELIQUI GUEDES CANDIDO
Cartão SUS: 700 5045 0062 3450

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0032-C		Família: 40	
Nome Pai: ODICO ANGELO CANDIDO		Nome Mãe: NAZARE TAVANA GUEDES	
Data Nascimento: 09/12/2000	Idade: 23 Ano(s), 8 Mes(es) e 18 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/05/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
13/05/2001	BCG	--	Vacinado
30/08/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
30/08/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
19/02/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/02/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
19/02/2002	Varicela	--	Vacinado
11/09/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
20/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/02/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	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
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/09/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
16/09/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
11/10/2019	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa

Painel Siasi

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
02/02/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese