

## Ficha Detalhada

**ELEÁZAR AMERICO FIDELIS****Cartão SUS: 704 0098 6314 9966**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0051-D		<b>Família:</b> 051	
<b>Nome Pai:</b> MANOEL CÂNDIDO CORDEIRO		<b>Nome Mãe:</b> LUCILENE TORCILIO AMERICO	
<b>Data Nascimento:</b> 12/09/2010	<b>Idade:</b> 13 Ano(s), 11 Mes(es) e 15 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
01/03/2012	B75	Triquinose	--
12/03/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
12/03/2012	A06	Amebíase	--
07/05/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
31/08/2012	B75	Triquinose	--
16/01/2013	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
14/04/2016	R50.9	Febre não especificada	--
14/01/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
08/03/2019	R05	Tosse	--
08/03/2019	B82	Parasitose intestinal não especificada	--
30/07/2021	R05	Tosse	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
17/09/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
04/11/2010	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
04/11/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
14/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
14/06/2011	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
14/06/2011	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
16/08/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
16/08/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
12/12/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/12/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado

12/12/2011	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
12/12/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
20/02/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
20/02/2012	Varicela	--	Vacinado
20/02/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
16/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
16/04/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
23/03/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
23/03/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
23/03/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
13/05/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
13/05/2015	Varicela	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/03/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
07/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	12.600	85.000	17.400
04/07/2014	1º Consulta	13.000	91.000	15.699
27/01/2015	1º Consulta	13.700	99.000	13.978

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese