Ficha Detalhada

ZEBEDEU FRANCISCO THOMAS
Cartão SUS: 700 5041 1846 9154

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0036-K		**Família:** 001
Nome Pai: ARNALDO THOMAZ		**Nome Mãe:** EGILDA FRANCISCO THOMAZ
Data Nascimento: 08/03/2010	**Idade:**15 Ano(s), 3 Mes(es) e 24 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/01/2012	R05	Tosse	--
30/11/2012	N99	Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte	--
13/12/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
25/07/2017	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
24/09/2018	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
13/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
09/04/2024	B74.9	Filariose nao especificada	--
15/10/2024	R45	Sintomas e sinais relativos ao estado emocional	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/04/2010	Hepatite B	1ª	Vacinado
14/04/2010	BCG	Única	Vacinado
02/06/2010	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
21/06/2010	Hepatite B	2ª	Vacinado
19/11/2010	Pentavalente	2ª	Vacinado com pentavalente
07/05/2011	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
07/05/2011	Varicela	Única	Vacinado
10/11/2011	Febre Amarela	1ª	Vacinado
10/11/2011	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
10/11/2011	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
16/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP

07/12/2012	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
07/12/2012	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado com Pneumocócica 23-v
15/08/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
15/08/2013	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
29/04/2014	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
29/04/2014	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
04/12/2014	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
27/01/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
14/09/2022	HPV	1ª	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
13/01/2014	1º Consulta	14.800	93.000	17.100
07/05/2014	1º Consulta	14.300	94.000	16.100
08/07/2014	1º Consulta	16.200	98.000	16.868
28/09/2014	1º Consulta	16.600	98.000	17.284

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/04/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese