

Ficha Detalhada

ZEDENEY PEDROSA MARCOS
Cartão SUS: 706 4051 2753 2387

| | | | |
|---|--|---------------------------------------|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: VERA CRUZ | |
| Nº Residência: 0006 | | Família: 001 | |
| Nome Pai: GILBERTO SANTIAGO MARCOS | | Nome Mãe: ZILDA ALBINO PEDROSA | |
| Data Nascimento: 13/03/2006 | Idade: 18 Ano(s), 5 Mes(es) e 14 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-------|---|-------------------|
| 16/10/2017 | R31 | Hematuria nao especificada | -- |
| 13/12/2017 | A07 | Outras doencas intestinais por protozoarios | -- |
| 22/08/2018 | I89.8 | Outros transtornos nao-infecciosos, especificados, dos vasos linfaticos e dos ganglios linfaticos | -- |
| 24/09/2021 | Z71.2 | Pessoa que consulta para explicacao de achados de exame | -- |
| 12/09/2023 | S81.0 | Ferimento do joelho | -- |

SINAIS E SINTOMAS

| Data Atendimento | Sinal ou Sintoma | Característica | Intensidade | Frequência | Data Encerramento |
|--------------------------|------------------|----------------|-------------|------------|-------------------|
| Edema em Membro Inferior | -- | -- | -- | -- | |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|--------------|-----------|---------------------------|
| 03/05/2006 | TETRAVALENTE | ROTINAS | Vacinado com tetravalente |
| 03/05/2006 | VORH | ROTINAS | Vacinado |
| 03/05/2006 | VIP/VOP | ROTINAS | Vacinado com VOP |
| 03/05/2006 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado Hepatite |
| 03/05/2006 | BCG | -- | Vacinado |
| 04/09/2006 | TETRAVALENTE | ESPECIAIS | Vacinado com tetravalente |
| 04/09/2006 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado Hepatite |
| 30/10/2006 | VIP/VOP | ESPECIAIS | Vacinado com VOP |
| 30/10/2006 | TETRAVALENTE | HISTÓRICO | Vacinado com tetravalente |
| 21/01/2007 | VIP/VOP | HISTÓRICO | Vacinado com VOP |

| | | | |
|------------|----------------------------|-----------------|--------------------------------|
| 21/01/2007 | Febre Amarela | -- | Vacinado |
| 27/01/2007 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado Hepatite |
| 19/03/2007 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 19/03/2007 | Varicela | -- | Vacinado |
| 17/10/2007 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado com Pneumocócica 23-v |
| 07/02/2008 | VIP/VOP | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado com VOP |
| 07/02/2008 | DTP (tríplice bacteriana) | -- | Vacinado |
| 01/12/2008 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 30/03/2010 | INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1) | ROTINAS | Vacinado |
| 16/11/2010 | INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 06/05/2011 | Influenza Sazonal | ROTINAS | Vacinado |
| 24/05/2012 | Influenza Sazonal | ESPECIAIS | Vacinado |
| 30/04/2014 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 19/01/2018 | Meningocócica C | ROTINAS | Vacinado |
| 26/11/2022 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 04/02/2023 | dT (Dupla tipo adulto) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 08/05/2023 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|------------------|-------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 22/08/2018 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 17/10/2019 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 10/10/2021 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 20/02/2024 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |