Ficha Detalhada

EMERSON GUEDES CANDIDO
Cartão SUS: 700 0013 0681 4906

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: 28/02/2012	**Idade:**13 Ano(s), 4 Mes(es) e 3 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/08/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
13/09/2012	A02	Outras infeccoes por Salmonella	--
11/12/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
04/02/2013	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
31/05/2014	J09	Influenza devida a virus da influenza [gripe] identificado como zoonotico ou pandemico	--
13/04/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/06/2016	A08	Infeccoes intestinais virais, outras e as nao especificadas	--
26/09/2017	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
02/10/2019	B30.9	Conjuntivite viral nao especificada	--
30/09/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--
15/11/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/03/2012	Hepatite B	1ª	Vacinado
13/03/2012	BCG	Única	Vacinado
04/05/2012	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
04/05/2012	Tetra Viral	1ª	Vacinado
04/05/2012	VORH	1ª	Vacinado

04/05/2012	Hepatite B	2ª	Vacinado
18/05/2012	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
17/07/2012	Meningocócica C	1ª	Vacinado
17/07/2012	VORH	2ª	Vacinado
17/07/2012	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
17/07/2012	Tetra Viral	2ª	Vacinado
17/07/2012	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
27/09/2012	Pentavalente	1ª	Vacinado com pentavalente
27/09/2012	Meningocócica C	2ª	Vacinado
27/09/2012	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
27/09/2012	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
24/10/2012	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
04/01/2013	Febre Amarela	1ª	Vacinado
06/03/2013	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
06/03/2013	Varicela	Única	Vacinado
28/04/2013	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
10/05/2013	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
28/05/2013	Meningocócica C	Reforço	Vacinado
28/05/2013	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
28/05/2013	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
23/06/2013	Varicela	-	Vacinado
13/08/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
23/04/2016	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
23/04/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
23/06/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/09/2016	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
24/01/2017	Hepatite A	-	Vacinado
12/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/03/2023	HPV	1ª	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/08/2014	1º Consulta	11.100	82.000	16.508
06/10/2014	1º Consulta	11.700	84.000	16.582
05/02/2015	1º Consulta	11.500	87.000	15.194
02/05/2016	1º Consulta	14.000	94.000	15.800
08/07/2016	1º Consulta	13.900	94.000	15.700
03/11/2016	1º Consulta	14.800	96.000	16.000
02/02/2017	1º Consulta	15.000	98.000	15.600

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/05/2019	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
26/07/2022	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
26/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese