

## Ficha Detalhada

**EUCLIDES PEREIRA FIDELIS**  
**Cartão SUS: 705 1018 9875 7040**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0027-R		<b>Família:</b> 037	
<b>Nome Pai:</b> ALCIMAR DARGO PINHEIRO		<b>Nome Mãe:</b> MARILUCE PARENTE PEREIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 25/11/2013	<b>Idade:</b> 10 Ano(s), 9 Mes(es) e 2 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b> 0.032		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
08/12/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
06/03/2017	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
08/06/2018	L21.1	Dermatite seborreica infantil	--
22/01/2019	R51	Cefaleia	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
01/12/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
09/02/2023	B49	Micose nao especificada	--
07/07/2023	B36.0	Pitiríase versicolor	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/12/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
20/12/2013	BCG	--	Vacinado
27/01/2014	VORH	ROTINAS	Vacinado
27/01/2014	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
27/01/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
27/01/2014	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
27/02/2014	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
27/03/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
04/04/2014	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
04/04/2014	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
04/04/2014	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
06/05/2014	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
06/06/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
06/06/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
06/06/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/07/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado

25/08/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
09/12/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
09/12/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/02/2015	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/02/2015	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
27/02/2015	Tetra Viral	--	Vacinado
27/02/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/01/2018	Varicela	--	Vacinado
29/01/2018	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
29/01/2018	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
26/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/12/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
07/07/2023	HPV	ESPECIAIS	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
04/05/2014	1º Consulta	8.700	64.000	21.200
01/07/2014	1º Consulta	9.000	68.000	19.464
01/10/2014	1º Consulta	9.400	97.000	9.990
02/02/2015	1º Consulta	9.600	74.000	17.531
02/03/2015	1º Consulta	9.900	74.000	18.079
09/05/2016	1º Consulta	12.000	99.000	12.200
04/07/2016	1º Consulta	12.400	84.000	17.500
07/11/2016	1º Consulta	12.000	66.000	27.500
09/01/2017	1º Consulta	13.100	88.000	16.900
02/02/2017	1º Consulta	13.300	88.000	17.100
06/03/2017	1º Consulta	13.400	89.000	16.900
09/05/2017	1º Consulta	13.600	92.000	16.000
06/06/2017	1º Consulta	14.000	92.000	16.500
21/07/2017	1º Consulta	14.600	92.000	17.200
21/08/2017	1º Consulta	14.500	92.000	17.100
01/09/2017	1º Consulta	14.400	92.000	17.000
10/10/2017	1º Consulta	14.900	94.000	16.800
14/11/2017	1º Consulta	14.500	94.000	16.400
09/01/2018	1º Consulta	15.000	95.000	16.600
07/02/2018	1º Consulta	15.100	96.000	16.300
12/03/2018	1º Consulta	15.500	97.000	16.400
09/04/2018	1º Consulta	15.000	98.000	15.600
07/06/2018	1º Consulta	15.500	98.000	16.100
12/07/2018	1º Consulta	15.500	99.000	15.800
07/08/2018	1º Consulta	15.500	98.000	16.100
14/09/2018	1º Consulta	15.500	99.000	15.800
11/10/2018	1º Consulta	15.300	100.000	15.300
09/11/2018	1º Consulta	15.100	105.000	13.600

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior

## Painel Siasi

09/11/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/01/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/02/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/05/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese