

## Ficha Detalhada

**CALEBE DA SILVA VASQUES****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> SACAMBÚ 1	
<b>Nº Residência:</b> 0013-A		<b>Família:</b> 013	
<b>Nome Pai:</b> JOSIAS MACÊDO VASQUES		<b>Nome Mãe:</b> CRISTIANE JUMBATO DA SILVA	
<b>Data Nascimento:</b> 18/04/2011	<b>Idade:</b> 13 Ano(s), 4 Mes(es) e 8 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/02/2015	A07	Outras doenças intestinais por protozoários	--
25/02/2015	R05	Tosse	--
05/12/2017	H65	Otite media nao-supurativa	--
13/02/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
06/02/2019	R05	Tosse	--
11/07/2019	L08.0	Piodermite	--
28/10/2021	L08.0	Piodermite	--
23/12/2021	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestacoes respiratorias, devida a virus nao identificado	--
08/02/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
09/06/2023	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--

**SINAIS E SINTOMAS**

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Distensão abdominal	--	--	--	--	

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/04/2023	HPV	ROTINAS	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC

27/06/2014	1º Consulta	14.100	94.000	15.900
12/04/2016	1º Consulta	16.600	106.000	14.700

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/01/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese