

Ficha Detalhada

ANCELMO GERALDO SALDANHA**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0015-R		Família: 021	
Nome Pai: JOEL CERRON DA SILVA		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 20/03/1964	Idade: 60 Ano(s), 5 Mes(es) e 7 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/02/2017	B74	Filariose	02/02/2017
09/04/2019	L08.0	Piodermite	--
07/05/2019	B36.9	Micose superficial nao especificada	--
18/06/2019	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
03/08/2019	K29.1	Outras gastrites agudas	--
18/10/2019	R10.4	Outras dores abdominais e as nao especificadas	--
30/12/2019	L08.0	Piodermite	--
17/04/2020	R12	Pirose	--
23/03/2022	W54.0	Mordedura ou golpe provocado por cao - residencia	--
21/11/2022	L08.0	Piodermite	--
10/06/2024	B35	Dermatofitose	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/08/1999	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
01/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/08/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
13/09/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
13/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
09/07/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
09/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
25/01/2007	Varicela	--	Vacinado
20/04/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/10/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
10/10/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/05/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/09/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/08/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
15/01/2018	Não	Necessidade de prótese total	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Uso de prótese parcial
08/09/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese