

Ficha Detalhada

ISAUL MORENO CADENA**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 002-S		Família: 0004	
Nome Pai: ALVARO RABELO SALDANHA		Nome Mãe: CREUZA PAGAO MORENO	
Data Nascimento: 12/02/1991	Idade: 33 Ano(s), 6 Mes(es) e 15 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
07/05/2020	B74	Filariose	07/05/2020
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
25/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
02/12/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/08/1992	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
20/08/1992	BCG	--	Vacinado
22/01/1993	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/12/1995	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
21/11/1996	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
21/11/1996	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
01/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
04/01/2013	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
04/01/2013	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
04/01/2013	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
08/02/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/02/2013	Varicela	--	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
07/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

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

		Superior	Inferior		
24/09/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese