

Ficha Detalhada

ENOQUE LAZARO JOANICO
Cartão SUS: 700 0056 8149 5803

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0029-F		Família: 010	
Nome Pai: QUIRINO RIBEIRO JOANICO		Nome Mãe: LUCINDA ANTONIO LAZARO	
Data Nascimento: 23/12/1990	Idade: 33 Ano(s), 8 Mes(es) e 4 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
13/12/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
14/02/2014	R10	Dor abdominal e pélvica	--
07/03/2016	T13.1	Ferimento de membro inferior, nível não especificado	--
18/04/2017	N40	Hiperplasia da próstata	--
02/05/2017	R36	Secreção uretral	--
12/05/2017	N39.0	Infeção do trato urinário de localização não especificada	--
17/07/2018	B02.9	Herpes zoster sem complicação	--
24/03/2020	B49	Micose não especificada	--
25/06/2020	Z71.2	Pessoa que consulta para explicação de achados de exame	--
11/10/2021	A54.0	Infeção gonocócica do trato geniturinário inferior, sem abscesso periuretral ou das glândulas acessórias	--
04/11/2021	N39	Outros transtornos do trato urinário	--
19/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
14/01/2022	S80.0	Contusão do joelho	--
03/03/2022	R30.0	Disúria	--
25/04/2022	N39.0	Infeção do trato urinário de localização não especificada	--
15/02/2023	N39	Outros transtornos do trato urinário	--
17/04/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/10/1991	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
01/04/1992	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
01/04/1992	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
01/04/1992	BCG	--	Vacinado
27/12/1992	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
12/05/1993	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/05/1995	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
12/05/1995	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
31/08/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/11/2001	Varicela	--	Vacinado
13/04/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
01/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/02/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/06/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
22/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/07/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/02/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/07/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
18/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/09/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial
04/04/2022	Não	Sem necessidade de	Sem necessidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

14/11/2023	Não	prótese Sem nece ssidade de prótese	prótese Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
------------	-----	--	--	--------------------	--------------------