

Ficha Detalhada

HILDO RÚBIO DUPINO**Cartão SUS: 702 8011 8849 4566**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0038-F		Família: 001	
Nome Pai: JAIR PEREIRA FIDELIS		Nome Mãe: ALCINDA AUGUSTO RÚBIO	
Data Nascimento: 17/05/1994	Idade: 30 Ano(s), 3 Mes(es) e 10 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
13/05/2014	A54	Infeccao gonococica	--
24/10/2016	B75	Triquinose	--
13/07/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
08/11/2018	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
05/02/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
01/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
08/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/06/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
12/06/1995	BCG	--	Vacinado
20/09/1995	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
06/08/1996	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
23/10/1998	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
28/02/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
28/02/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
07/05/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
07/05/2007	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
01/05/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
01/05/2010	Varicela	ROTINAS	Vacinado
01/05/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/05/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
01/05/2011	Febre Amarela	--	Vacinado
24/04/2013	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
24/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/01/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/06/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
19/02/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/07/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
09/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese