

Ficha Detalhada

LEONARDO JONES TOMÁS
Cartão SUS: 706 4011 6208 7889

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0036-F		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 06/08/1970	Idade: 54 Ano(s), 0 Mes(es) e 21 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
30/08/2019	B74	Filariose	30/08/2019
25/02/2021	R51	Cefaleia	--
01/07/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/04/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
29/04/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
29/04/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
29/04/2010	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
29/04/2010	Varicela	--	Vacinado
29/04/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
08/11/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/11/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/11/2010	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
09/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/07/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/11/2018	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
25/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?
------------------	-------------	----------------	-----------------

		Prótese?		Superior	Inferior
		Superior	Inferior		
06/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese