

Ficha Detalhada

GEYMAR PENHA PISSANGO
Cartão SUS: 708 8087 4600 0510

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0005-A		Família: 009	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe: ROSANA MANUIAMA PENHA	
Data Nascimento: 11/09/2001	Idade: 22 Ano(s), 11 Mes(es) e 16 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/12/2019	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/02/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
20/02/2008	Febre Amarela	--	Vacinado
20/02/2008	Varicela	--	Vacinado
14/04/2009	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
14/04/2009	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
14/04/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
14/04/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
14/05/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
25/06/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
17/11/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
01/09/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/06/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/06/2020	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
29/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
11/10/2019	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa

Painel Siasi

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese