

Ficha Detalhada

DONATO LEON PURICHO
Cartão SUS: 703 6040 4048 6130

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0029-K		Família: 36	
Nome Pai: JOÃO PORFIRIO TOMAS		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 03/11/1980	Idade: 43 Ano(s), 9 Mes(es) e 24 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/12/2016	N16	Transtornos renais tubulo-intersticiais em doenças classificadas em outra parte	--
25/01/2017	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--
24/04/2017	M40	Cifose e lordose	--
07/08/2017	B35.9	Dermatofitose nao especificada	--
29/11/2017	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
24/05/2018	B74	Filariose	24/05/2018
18/06/2018	A56.3	Infeccao do anus e do reto por clamidias	--
07/12/2018	M54	Dorsalgia	--
08/04/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
18/09/2019	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
30/09/2019	K46.9	Hernia abdominal nao especificada, sem obstrucao ou gangrena	--
25/10/2019	N30.0	Cistite aguda	--
30/12/2019	M54.5	Dor lombar baixa	--
27/04/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
25/06/2020	H83.0	Labirintite	--
31/08/2020	M54.4	Lumbago com ciatica	--
31/08/2020	M54.9	Dorsalgia nao especificada	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
21/10/2020	K29.5	Gastrite cronica, sem outra especificacao	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

29/07/2021	N30.0	Cistite aguda	--
03/11/2021	R52	Dor nao classificada em outra parte	--
05/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
29/03/2022	M54.4	Lumbago com ciatica	--
21/07/2022	M79.1	Mialgia	--
22/09/2022	K29	Gastrite e duodenite	--
27/09/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
04/11/2022	R51	Cefaleia	--
22/11/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
28/11/2022	R30.0	Disuria	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	--	--	--	--	
Dor	No abdome	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/03/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
22/03/2010	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
22/03/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
22/03/2010	Varicela	--	Vacinado
23/03/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/03/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/11/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
20/11/2010	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
20/11/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/08/2011	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
16/08/2011	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
18/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/10/2018	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa

Painel Siasi

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
12/03/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/12/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese