Ficha Detalhada

EUCÉLIO PEREIRA MENDES
Cartão SUS: 705 6094 4705 5710

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0030-H		**Família:** 48
Nome Pai: SILDO RAMOS JOSIEL		**Nome Mãe:** VALDENETE DO CARMO PEREIRA
Data Nascimento: 29/02/2008	**Idade:**17 Ano(s), 4 Mes(es) e 2 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/02/2013	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
14/03/2014	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
07/05/2015	M79.1	Mialgia	--
07/12/2016	B49	Micose nao especificada	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	De cabeça	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/03/2008	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
14/03/2008	BCG	Única	Vacinado
14/05/2008	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
14/05/2008	Pentavalente	1ª	Vacinado com pentavalente
17/06/2008	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
10/07/2008	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
09/09/2008	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
10/09/2008	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
27/02/2009	Febre Amarela	1ª	Vacinado
17/03/2009	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
17/03/2009	Varicela	Única	Vacinado

08/05/2009	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
08/05/2009	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
08/05/2009	DTP (tríplice bacteriana)	3ª	Vacinado
08/05/2009	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
28/06/2009	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	1ª	Vacinado
19/03/2010	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado com Pneumocócica 23-v
02/06/2010	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
08/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	2ª	Vacinado
08/06/2010	DTP (tríplice bacteriana)	2ª	Vacinado
08/06/2010	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
07/05/2011	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
05/05/2012	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
05/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/01/2013	DTP (tríplice bacteriana)	3ª	Vacinado
15/01/2013	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
24/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/10/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
22/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/03/2019	Meningocócica C	1ª	Vacinado
27/03/2019	HPV	1ª	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/06/2020	HPV	2ª	Vacinado
06/06/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/07/2020	Meningocócica C	2ª	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
31/01/2023	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/02/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2022	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