

Ficha Detalhada

EUTO PINHEIRO ROBERTO
Cartão SUS: 700 1048 7890 1490

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0017-P		Família: 024	
Nome Pai: NILO FIDELIS ROBERTO		Nome Mãe: HILDA JUVITO PINHEIRO	
Data Nascimento: 15/07/1976	Idade: 48 Ano(s), 1 Mes(es) e 12 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/04/2012	M40	Cifose e lordose	--
23/04/2012	N99	Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte	--
28/05/2012	N51	Transtornos dos orgaos genitais masculinos em doencas classificadas em outra parte	--
23/02/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
25/08/2018	L03	Celulite (Flegmao)	--
06/02/2019	X20	Contato com serpentes e lagartos venenosos	06/02/2019
08/07/2019	B49	Micose nao especificada	--
09/10/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
08/01/2020	L23.8	Dermatite alergica de contato devido a outros agentes	--
14/01/2020	R05	Tosse	--
12/03/2020	B74	Filariose	12/03/2020
15/05/2024	W45	Penetracao de corpo ou objeto estranho atraves da pele	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/11/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
26/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/11/2001	Varicela	--	Vacinado
26/11/2001	Febre Amarela	--	Vacinado
21/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
21/02/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado

07/04/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
07/09/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
01/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
06/05/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
19/06/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/11/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/06/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
21/05/2021	Não	Necessidade de prótese total	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
21/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese