

Ficha Detalhada

ALBERTO BATISTA LOURENÇO
Cartão SUS: 706 0048 5088 0049

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0054-C		Família: 0026	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 18/12/1975	Idade: 48 Ano(s), 8 Mes(es) e 9 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/06/2018	B35.4	Tinha do corpo	--
17/04/2020	B74	Filariose	17/04/2020
17/04/2020	A06	Amebíase	--
09/12/2020	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
02/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/12/2021	R50	Febre de origem desconhecida	--
16/12/2021	R51	Cefaleia	--
16/12/2021	R07.0	Dor de garganta	--
14/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
09/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/03/1995	Febre Amarela	--	Vacinado
20/04/1999	BCG	--	Vacinado
11/01/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
02/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
02/02/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
12/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
05/11/2003	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
10/05/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
22/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
16/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/11/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
28/08/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
28/08/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/08/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/12/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
03/04/2023	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
22/07/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese