

Ficha Detalhada

RAIMUNDO DOS SANTOS GUEDES**Cartão SUS: 708 0058 4199 0721**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0022-D		Família: 33	
Nome Pai: MANOEL GUEDES		Nome Mãe: MARGARIDA DOS SANTOS	
Data Nascimento: 03/11/1965	Idade: 58 Ano(s), 9 Mes(es) e 24 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/09/2012	B49	Micose nao especificada	--
27/01/2014	B49	Micose nao especificada	--
10/03/2014	S00	Traumatismo superficial da cabeca	--
10/03/2014	T14	Traumatismo de regioao nao especificada do corpo	--
27/10/2015	S20.2	Contusao do torax	--
16/05/2016	H00	Hordeolo e calazio	--
08/10/2016	B36.9	Micose superficial nao especificada	--
09/04/2019	M71.9	Bursopatia nao especificada	--
08/09/2020	W54	Mordedura ou golpe provocado por cao	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
01/12/2020	M54	Dorsalgia	--
02/03/2021	L08.0	Piodermite	--
17/03/2021	L23.9	Dermatite alergica de contato, de causa nao especificada	--
23/03/2021	M79.1	Mialgia	--
24/01/2022	R51	Cefaleia	--
09/02/2023	Z02	Exame medico e consulta com finalidades administrativas	--
08/04/2023	Z00	Exame geral e investigacao de pessoas sem queixas ou diagnostico relatado	--
01/11/2023	T92.2	Sequelas de fratura ao nivel do punho e da mao	--
05/02/2024	F71.8	Retardo mental moderado - outros comprometimentos do comportamento	--
05/02/2024	F80	Transtornos especificos	--

		do desenvolvimento da fala e da linguagem	
24/04/2024	M54.5	Dor lombar baixa	--
15/07/2024	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/03/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
04/04/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
09/09/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
17/09/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
15/12/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
07/07/2003	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/07/2003	Varicela	--	Vacinado
09/02/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
31/08/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
27/11/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/07/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/01/2014	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial