Ficha Detalhada

CEZARINO CORREA ERNESTO

Cartão SUS: 707 8076 5014 0517

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0038-L	Família: 054
Nome Pai: OSVALDO GUEDES DO CARMO	Nome Mãe:
Data Nascimento: 26/02/1980 Idade:44 Ano(s), 6 Mes(es) e 1 Sexo:Masculino
Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/10/2017	M54.5	Dor lombar baixa	
01/07/2021	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
11/01/2022	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
16/03/2023	J00	Nasofaringite aguda	
		[resfriado comum]	
19/05/2023	R10	Dor abdominal e pelvica	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/02/1980	BCG		Vacinado
24/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/02/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
14/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/10/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
05/11/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
05/11/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
11/04/2005	Pneumocócica 23 v		Vacinado com
			Pneumocócica 23-v
10/12/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
24/01/2007	Varicela	ROTINAS	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA	ROTINAS	Vacinado
	(H1N1)		
27/04/2011	Influenza Sazonal		Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado
26/11/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal		Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
09/05/2017	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal		Vacinado

10/06/2020	Influenza Sazonal	 Vacinado
08/07/2021	Influenza Sazonal	 Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	 Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	 Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?
		Prótese? Superior Inferior	Superior Inferior
12/10/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
18/09/2023	Não	Necessida Sem nece de de ssidade de prótese prótese parcial	Não usa Não usa prótese prótese