

Ficha Detalhada

MENEZIO LAURO RAMOS GUEDES**Cartão SUS: 709 2002 4839 8632**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0037-K		Família: 004	
Nome Pai: JOEL CERRON DA SILVA		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 19/12/1971	Idade: 52 Ano(s), 8 Mes(es) e 8 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/06/2017	B74	Filariose	--
16/06/2017	B51	Malaria por Plasmodium vivax	23/06/2017
26/11/2017	B49	Micose nao especificada	--
15/09/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
20/01/2020	M54.2	Cervicalgia	--
16/06/2020	N30.0	Cistite aguda	--
18/06/2020	F41.0	Transtorno de panico [ansiedade paroxistica episodica]	--
18/06/2020	F41.1	Ansiedade generalizada	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/02/2021	N30.0	Cistite aguda	--
10/02/2021	N30.0	Cistite aguda	--
26/05/2021	N30	Cistite	--
16/09/2021	R51	Cefaleia	--
22/12/2021	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestacoes respiratorias, devida a virus nao identificado	--
15/06/2022	T33.3	Geladura superficial da parede abdominal, parte inferior do dorso e da pelve	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/04/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/12/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
30/03/2002	Febre Amarela	--	Vacinado
12/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
08/07/2003	Varicela	--	Vacinado
03/11/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
07/11/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
15/06/2004	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado

21/07/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
21/07/2005	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
17/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDEMICA (H1N1)	--	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/11/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
24/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/07/2018	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
31/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese