

Ficha Detalhada

FIRMINO MARCOS PIMENTA
Cartão SUS: 703 4070 4181 5000

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0002-P		Família: 003	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe:	
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
08/05/2015	K31	Outras doenças do estomago e do duodeno	--
21/04/2016	M00	Artrite piogenica	--
07/02/2018	M25.5	Dor articular	--
07/02/2018	B74	Filariose	07/02/2018
28/02/2019	R50	Febre de origem desconhecida	--
30/05/2019	M54.5	Dor lombar baixa	--
12/06/2019	M54	Dorsalgia	--
19/06/2019	M54.5	Dor lombar baixa	--
01/07/2019	M54	Dorsalgia	--
19/07/2019	M54.5	Dor lombar baixa	--
23/08/2019	M54.5	Dor lombar baixa	--
02/03/2020	M54.5	Dor lombar baixa	--
09/03/2020	Z71.2	Pessoa que consulta para explicacao de achados de exame	--
21/07/2020	W26.9	Contato com faca, espada e punhal - local nao especificado	--
04/12/2020	M25.5	Dor articular	--
05/04/2021	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
28/03/2022	Z50.9	Cuidados envolvendo uso de procedimento de reabilitacao nao especificado	--
13/06/2022	R51	Cefaleia	--
03/07/2023	R06	Anormalidades da respiracao	--
16/05/2024	L02	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/06/1995	Febre Amarela	--	Vacinado
11/01/2003	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado

11/04/2003	Varicela	--	Vacinado
11/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/11/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/11/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
04/09/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
04/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
08/05/2006	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/12/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
31/01/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/07/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
12/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/06/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
10/04/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/04/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/06/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese