

Ficha Detalhada

EVARISTO SEVERINO EDUARDO
Cartão SUS: 706 2040 5716 2161

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0040-I		Família: 59	
Nome Pai: MANUEL SEVERINO		Nome Mãe: ROSA RAMOS	
Data Nascimento: 10/02/1972	Idade: 52 Ano(s), 5 Mes(es) e 7 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/04/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
03/09/2016	M23	Transtornos internos dos joelhos	--
26/06/2017	B74	Filariose	26/06/2017
24/09/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
16/07/2020	M54.4	Lumbago com ciatica	--
17/08/2020	S20.2	Contusao do torax	--
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
11/08/2022	A06	Amebiase	--
11/08/2022	A06	Amebiase	--
18/08/2022	M54	Dorsalgia	--
30/01/2023	B34	Doencas por virus, de localizacao nao especificada	--
03/04/2023	T93.2	Sequelas de outras fraturas do membro inferior	--
23/05/2023	R52	Dor nao classificada em outra parte	--
28/06/2023	S93	Luxacao, entorse e distensao das articulacoes e dos ligamentos ao nivel do tornozelo e do pe	--
02/02/2024	M79.7	Fibromialgia	--
21/03/2024	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
20/05/2024	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	No abdome	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/11/2021	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
14/11/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2023	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