

Ficha Detalhada

GILBERTO GUEDES FERNANDES
Cartão SUS: 700 3059 9907 9839

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0046-C		Família: 046	
Nome Pai: NEZINHO RAMOS PINHEIRO		Nome Mãe: HERMINIA BARBOSA	
Data Nascimento: 26/04/1982	Idade: 42 Ano(s), 4 Mes(es) e 1 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/01/2014	A60	Infecções anogenitais pelo vírus do herpes [herpes simples]	--
21/09/2016	W57	Mordeduras e picadas de inseto e de outros artrópodes, não-venenosos	--
11/09/2017	M79.6	Dor em membro	--
30/11/2018	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
22/12/2018	B74	Filariose	22/12/2018
29/01/2020	K29.1	Outras gastrites agudas	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
04/02/2021	R05	Tosse	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
09/09/2021	S70.0	Contusão do quadril	--
03/01/2022	B82.9	Parasitose intestinal não especificada	--
07/01/2022	K30	Dispepsia	--
04/05/2022	R05	Tosse	--
15/06/2022	H53.4	Defeitos do campo visual	--
01/08/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
11/10/2023	R07.0	Dor de garganta	--
07/02/2024	N39	Outros transtornos do trato urinário	--
28/02/2024	R10	Dor abdominal e pélvica	--
21/05/2024	J06.9	Infecção aguda das vias aéreas superiores não especificada	--
04/07/2024	R05	Tosse	--

SINAIS E SINTOMAS

Data	Sinal ou	Característica	Intensidade	Frequência	Data
------	----------	----------------	-------------	------------	------

Atendimento	Sintoma				Encerramento
Coceira	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/08/1982	BCG	--	Vacinado
19/06/1996	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/08/1999	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
04/07/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
23/05/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2013	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
09/05/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
09/05/2013	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
09/05/2013	Varicela	--	Vacinado
09/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/09/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/07/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
01/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/10/2014	1º Consulta	62.500	156.000	25.682

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/08/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/11/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/12/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/07/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese