

Ficha Detalhada

WALDEX SALUSTIANO ALIPIO
Cartão SUS: 705 0094 2781 9559

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0011-B		Família: 021	
Nome Pai: ALUYSIO PINHEIRO ALIPIO		Nome Mãe: EVANILDE MIGUEL SALUSTIANO	
Data Nascimento: 22/01/1990	Idade: 34 Ano(s), 7 Mes(es) e 5 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
26/01/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
10/05/2012	W54	Mordedura ou golpe provocado por cão	--
18/12/2013	R10	Dor abdominal e pélvica	--
18/12/2013	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
09/01/2015	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/05/2016	A08	Infeções intestinais virais, outras e as não especificadas	--
23/05/2016	R50.9	Febre não especificada	--
12/06/2016	X60	Auto-intoxicação por e exposição, intencional, a analgésicos, antipiréticos e anti-reumáticos, não-opiáceos	--
14/06/2016	H00	Hordeolo e calazio	--
20/06/2016	G44.2	Cefaleia tensional	--
18/07/2016	S80.0	Contusão do joelho	--
23/08/2016	R51	Cefaleia	--
17/11/2016	M00	Artrite piogênica	--
30/01/2017	J20	Bronquite aguda	--
26/04/2017	J03.9	Amigdalite aguda não especificada	--
11/07/2017	K12	Estomatite e lesões correlatas	--
21/09/2017	R51	Cefaleia	--
16/10/2017	R10.1	Dor localizada no abdome superior	--
07/12/2017	R51	Cefaleia	--
16/01/2018	R05	Tosse	--
23/01/2018	R04.2	Hemoptise	--
13/06/2018	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa	--

Painel Siasi

		presumível	
12/03/2019	K29	Gastrite e duodenite	--
12/04/2019	B82.9	Parasitose intestinal não especificada	--
27/06/2019	S80.0	Contusão do joelho	--
27/06/2019	B74	Filariose	27/06/2019
03/12/2019	M19.0	Artrose primária de outras articulações	--
19/12/2019	R51	Cefaleia	--
30/06/2020	M54.4	Lumbago com ciática	--
04/09/2020	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
05/01/2021	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
03/02/2021	M79.1	Mialgia	--
26/02/2021	M79.1	Mialgia	--
05/04/2021	A05.9	Intoxicação alimentar bacteriana não especificada	--
15/11/2021	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestações respiratórias, devida a vírus não identificado	--
14/06/2022	Z54.0	Convalescência após cirurgia	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/06/1991	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
28/10/1992	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/05/1993	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/05/1993	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
06/06/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
28/04/2000	BCG	--	Vacinado
09/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
16/06/2004	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
31/08/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/08/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
15/08/2011	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/02/2014	Febre Amarela	--	Vacinado
06/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/09/2021	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/02/2014	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
10/10/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese