

Ficha Detalhada

CELIO NOGUEIRA MENDES
Cartão SUS: 707 6062 7401 009

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0030-H		Família: 48	
Nome Pai: SILDO RAMOS JOSIEL		Nome Mãe: ROSA TALVARES NOGUEIRA	
Data Nascimento: 25/07/1981	Idade: 43 Ano(s), 1 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/02/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
13/09/2016	B75	Triquinose	--
11/10/2017	L55.0	Queimadura solar de primeiro grau	--
11/05/2019	R51	Cefaleia	--
21/11/2019	Z71.2	Pessoa que consulta para explicacao de achados de exame	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
17/04/2023	R51	Cefaleia	--
19/06/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/10/1995	BCG	--	Vacinado
11/11/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
13/03/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
28/03/1999	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
10/11/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
10/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
12/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
22/04/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
03/06/2002	Varicela	ROTINAS	Vacinado
22/10/2003	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/01/2007	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2007	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/05/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
08/05/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado

10/11/2010	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
18/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/09/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/09/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/11/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/11/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2020	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
23/01/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
23/01/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial
11/10/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
05/12/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/10/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
23/08/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese