

Ficha Detalhada

JOSEMAR TOMAS MIGUEL
Cartão SUS: 705 2094 3830 5479

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0006-C		Família: 07	
Nome Pai: JOSÉ FORTES TOMAS		Nome Mãe: JUSTINIANA TOMAS MIGUEL	
Data Nascimento: 25/01/1994	Idade: 30 Ano(s), 7 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/07/2012	H10	Conjuntivite	--
13/08/2016	X99	Agressão por meio de objeto cortante ou penetrante	--
20/04/2020	B74	Filariose	20/04/2020

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/11/1994	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
27/11/1994	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
27/11/1994	BCG	--	Vacinado
27/11/1994	Febre Amarela	--	Vacinado
26/03/1995	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
13/05/1995	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
13/06/1995	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
13/06/1995	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
18/06/1996	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
18/06/1996	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
06/09/1997	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
28/04/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
13/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
30/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
11/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
18/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
18/11/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/11/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/06/2016	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/06/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/09/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/06/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
10/02/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
29/10/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
30/04/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese