

Ficha Detalhada

DARLINEY FRANCISCO RABELO
Cartão SUS: 705 2094 7132 9373

| | | | |
|--|---|--|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0015-F | | Família: 001 | |
| Nome Pai: JUMAR NOGUEIRA RABELO | | Nome Mãe: JUVITA GASPAR FRANCISCO | |
| Data Nascimento: 27/07/1999 | Idade: 25 Ano(s), 1 Mes(es) e 0 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-------|--|-------------------|
| 24/04/2017 | J00 | Nasofaringite aguda [resfriado comum] | -- |
| 11/01/2019 | N39 | Outros transtornos do trato urinário | -- |
| 25/02/2021 | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas | -- |
| 29/03/2021 | L50.0 | Urticaria alérgica | -- |
| 22/04/2021 | H10.9 | Conjuntivite não especificada | -- |
| 19/03/2024 | Z11 | Exame especial de rastreamento ("screening") de doenças infecciosas e parasitárias | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|----------------------------|-----------------|------------------|
| 01/05/2001 | BCG | -- | Vacinado |
| 15/05/2001 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado |
| 21/11/2001 | Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| 21/11/2001 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado |
| 21/11/2001 | Varicela | -- | Vacinado |
| 21/02/2002 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 21/02/2002 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado |
| 17/09/2002 | DTP (tríplice bacteriana) | ROTINAS | Vacinado com DTP |
| 01/09/2005 | DTP (tríplice bacteriana) | ESPECIAIS | Vacinado com DTP |
| 01/09/2005 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 18/02/2008 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado |
| 20/03/2010 | INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1) | -- | Vacinado |
| 09/05/2011 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 14/12/2011 | Febre Amarela | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 14/12/2011 | Varicela | -- | Vacinado |
| 07/05/2012 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 27/04/2013 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 26/04/2014 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 03/06/2015 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 27/04/2016 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |

| | | | |
|------------|----------------------|-----------|----------|
| 27/04/2016 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 24/04/2017 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 02/05/2020 | SCR (tríplice viral) | HISTÓRICO | Vacinado |
| 02/05/2020 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 20/05/2021 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 04/10/2022 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|------------------|-------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 08/02/2018 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 16/05/2022 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 14/11/2023 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |