

Ficha Detalhada

SEBASTIÃO RIBEIRO ZAGURI
Cartão SUS: 700 5073 8057 9053

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0001-R		Família: 001	
Nome Pai: ADINELSON PEREIRA PORFIRIO		Nome Mãe: JANDIRA HERCULANO RIBEIRO	
Data Nascimento: 20/01/1968	Idade: 56 Ano(s), 7 Mes(es) e 7 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/03/2012	M95	Outras deformidades adquiridas do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	--
21/03/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
11/06/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
11/06/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
04/07/2012	L55	Queimadura solar	--
25/10/2012	L00	Sindrome da pele escaldada estafilococica do recém-nascido	--
30/01/2014	M79.1	Mialgia	--
30/01/2014	R51	Cefaleia	--
03/02/2014	M95	Outras deformidades adquiridas do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	--
08/04/2016	J06	Infeccoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
15/04/2016	B75	Triquinose	--
19/06/2017	B51	Malaria por Plasmodium vivax	24/06/2017
01/02/2019	B49	Micose nao especificada	--
15/04/2019	R05	Tosse	--
01/05/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/03/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
25/04/2022	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--
16/03/2023	R07.4	Dor toracica, nao	--

		especificada	
23/05/2023	S91	Ferimentos do tornozelo e do pe	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/05/1993	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
14/03/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/03/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
19/12/1998	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
11/01/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
11/07/2001	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
11/07/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
11/07/2003	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/06/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
11/03/2007	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/05/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/08/2007	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
08/08/2007	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
28/02/2008	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
14/12/2008	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
19/12/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Varicela	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Varicela	--	Vacinado
07/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/03/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
09/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/01/2018	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/04/2022	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
13/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
24/04/2024	Não	Necessida de de prótese parcial	Necessida de de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese