Ficha Detalhada

BRITISON AICATE ZAGURI

Cartão SUS: 705 4094 9639 2891

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0010-H	Família: 001	
Nome Pai: ADINELSON PEREIRA PORFIRIO Nome Mãe: PEDRINA GABRIEL AICATE		
Data Nascimento: 19/04/1999 Idade:25 Ano(s), 4 Mes(es) e 8 Sexo: Masculino	
Dia(s)		
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
29/01/2014	B49	Micose nao especificada	
22/03/2016	J11	Influenza [gripe] devida	
		a virus nao identificado	
25/05/2018	N34.1	Uretrites nao especificas	
13/06/2019	A09	Diarreia e gastroenterite	
		de origem infecciosa	
		presumivel	
14/06/2019	K29.1	Outras gastrites agudas	
22/06/2022	J03.9	Amigdalite aguda nao	
		especificada	
29/08/2023	A05.9	Intoxicacao alimentar	
		bacteriana nao	
		especificada	
20/09/2023	J00	Nasofaringite aguda	
		[resfriado comum]	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/08/2000	DUPLA VIRAL	ROTINAS	Vacinado
08/08/2000	HIB (HAEMOPHILUS	ROTINAS	Vacinado
	INFLUENZAE B)		
08/08/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
08/08/2000	Febre Amarela		Vacinado
08/08/2000	BCG		Vacinado
11/05/2001	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com
			tetravalente
11/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2001	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
11/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
08/08/2001	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com
			tetravalente
01/09/2001	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com
			tetravalente
01/09/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
08/11/2001	Varicela		Vacinado
24/10/2002	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
24/10/2002	DTP	ROTINAS	Vacinado

24/10/2002	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
16/06/2004	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
11/05/2005	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
10/12/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/12/2005	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
10/12/2005	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado
08/05/2006	Influenza Sazonal		Vacinado
01/05/2008	Influenza Sazonal		Vacinado
16/02/2009	Pneumocócica 23 v		Vacinado com
			Pneumocócica 23-v
07/05/2009	Influenza Sazonal		Vacinado
06/11/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal		Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal		Vacinado
05/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal		Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
22/08/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
22/08/2017	HPV		Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
10/05/2018	HPV		Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal		Vacinado
21/05/2020	Influenza Sazonal		Vacinado
06/04/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?
		Prótese?	Superior Inferior
		Superior Inferior	
02/10/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
16/07/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
16/05/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
04/06/2024	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese