

Ficha Detalhada

ERNESTO ALBINO FIDELIS
Cartão SUS: 705 5094 0687 8810

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0018-B		Família: 030	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 05/10/1967	Idade: 56 Ano(s), 10 Mes(es) e 22 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
29/01/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
26/06/2012	J06	Infeccoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
26/06/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/06/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
24/01/2013	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
25/02/2016	B75	Triquinose	--
17/07/2016	R51	Cefaleia	--
18/07/2016	K40	Hernia inguinal	--
14/11/2019	L08.0	Piodermite	--
16/12/2019	K40	Hernia inguinal	--
06/05/2020	B74	Filariose	06/05/2020
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
29/04/2021	R51	Cefaleia	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
13/06/2022	F41.1	Ansiedade generalizada	--
10/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
28/04/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
28/04/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
13/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
13/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado

Painel Siasi

21/04/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
07/07/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
09/07/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
21/05/2007	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/05/2007	Varicela	--	Vacinado
01/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/11/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
08/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2017	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2023	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
25/02/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese total	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
10/01/2022	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
11/04/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese