

Ficha Detalhada

OSVALDO TEODORO FIRMINO
Cartão SUS: 700 6094 8515 5661

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0034-F		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe: SEBASTIANA PEREIRA PARENTE	
Data Nascimento: 06/01/1982	Idade: 42 Ano(s), 7 Mes(es) e 21 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/05/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
21/06/2014	X99	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante	22/06/2014
30/06/2023	T78.4	Alergia nao especificada	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/12/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/12/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
13/12/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
28/02/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
28/02/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/11/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/11/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/11/2010	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
14/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/10/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/10/2012	Febre Amarela	--	Vacinado
14/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/10/2013	Varicela	--	Vacinado
24/10/2013	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/06/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/03/2020	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

04/07/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
04/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
10/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/12/2022	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