

Ficha Detalhada

ECLESIASTE GUEDES NOGUEIRA**Cartão SUS: 708 0013 2497 6020**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0066-C		Família: 077	
Nome Pai: OSVALDO GUEDES DO CARMO		Nome Mãe: ROSILDA PEREIRA GUEDES	
Data Nascimento: 09/06/1992	Idade: 32 Ano(s), 2 Mes(es) e 18 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/07/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
20/01/2017	A08	Infecoes intestinais virais, outras e as nao especificadas	--
06/02/2017	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
11/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
03/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
22/12/2021	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestacoes respiratorias, devida a virus nao identificado	--
07/10/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/11/1994	SARAMPO	ROTINAS	Vacinado
25/11/1994	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
25/11/1994	DTP	ROTINAS	Vacinado
25/11/1994	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
25/11/1994	BCG	--	Vacinado
25/11/1994	Febre Amarela	--	Vacinado
25/03/1995	DTP	ESPECIAIS	Vacinado
25/03/1995	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
25/03/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
16/06/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
16/06/1996	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
16/06/1996	DTP	HISTÓRICO	Vacinado
14/09/2000	DUPLA VIRAL	ROTINAS	Vacinado
08/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
13/05/2001	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
13/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado

22/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
16/09/2002	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
14/04/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2007	Varicela	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2007	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
05/05/2007	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2008	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
30/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/11/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
21/08/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/07/2020	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese