

Ficha Detalhada

REDENIR GUEDES NOGUEIRA
Cartão SUS: 898 0009 0474 0384

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0024-L		Família: 033	
Nome Pai: JOSE NOGUEIRA GUEDES		Nome Mãe: ROSILDA PEREIRA GUEDES	
Data Nascimento: 16/02/1996	Idade: 28 Ano(s), 6 Mes(es) e 11 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/04/2016	B49	Micose nao especificada	--
14/11/2016	A54	Infeccao gonococica	--
30/06/2017	D11	Neoplasia benigna de glandulas salivares maiores	30/06/2017
23/01/2018	R50.9	Febre nao especificada	--
19/02/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/06/1996	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
20/11/1996	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
20/11/1996	Febre Amarela	--	Vacinado
16/09/2000	BCG	--	Vacinado
08/11/2000	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
08/11/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
13/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
27/11/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
06/05/2006	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
28/04/2014	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/06/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/07/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese