

Ficha Detalhada

EDIQUE GASPAR JOAO**Cartão SUS: 708 4042 3373 9467**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0025-K		Família: 29	
Nome Pai: NEZINHO RAMOS PINHEIRO		Nome Mãe: MARIA SEBASTIÃO GASPAR	
Data Nascimento: 25/11/1983	Idade: 40 Ano(s), 9 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/04/2016	B36	Outras micoses superficiais	--
25/05/2016	B49	Micose nao especificada	--
08/01/2018	B30.9	Conjuntivite viral nao especificada	--
09/08/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
18/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/09/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
13/09/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
13/09/2002	Varicela	--	Vacinado
08/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
09/07/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
16/03/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
16/03/2007	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
16/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
06/07/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
09/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
27/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
11/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/11/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/01/2018	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
27/04/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
05/06/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
02/07/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
12/08/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
04/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese