Ficha Detalhada

ASSIS GERALDO VITORINO
Cartão SUS: 702 4045 2292 0927

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0028-H		**Família:** 002
Nome Pai: ZONIR TAUANA PINHEIRO		**Nome Mãe:** EUNICE TOMAS GERALDO
Data Nascimento: 11/12/2004	**Idade:**20 Ano(s), 6 Mes(es) e 28 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
26/07/2002	R50	Febre de origem desconhecida	--
31/01/2014	A06	Amebiase	--
29/01/2018	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
16/09/2018	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
24/07/2019	K29.7	Gastrite nao especificada	--
24/07/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
05/08/2019	H60.5	Otite externa aguda nao-infecciosa	--
10/09/2019	H60.5	Otite externa aguda nao-infecciosa	--
27/09/2019	L08.0	Piodermite	--
02/09/2021	M79.1	Mialgia	--
12/11/2021	M54.4	Lumbago com ciatica	--
12/11/2021	G44.2	Cefaleia tensional	--
17/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/04/2022	R07.4	Dor toracica, nao especificada	--
24/10/2022	R30.0	Disuria	--
12/11/2022	A06.0	Disenteria amebiana aguda	--
27/11/2023	M50.1	Transtorno do disco cervical com radiculopatia	--
10/05/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--
14/11/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/02/2025	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
24/02/2025	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--

27/06/2025	M54.5	Dor lombar baixa	--
30/06/2025	N30.0	Cistite aguda	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	Diária	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/04/2005	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
13/04/2005	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
13/04/2005	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
13/04/2005	BCG	Única	Vacinado
05/09/2005	Febre Amarela	1ª	Vacinado
05/09/2005	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
05/09/2005	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
05/09/2005	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
08/02/2006	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
08/05/2006	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
08/05/2006	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
08/05/2006	SARAMPO	1ª	Vacinado
08/05/2006	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
08/05/2006	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite
08/05/2006	Varicela	Única	Vacinado
27/10/2006	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
28/08/2007	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
22/10/2007	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
22/10/2007	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado
01/12/2007	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
01/05/2008	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/05/2008	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado com Pneumocócica 23-v
31/07/2008	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
02/05/2009	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado
07/05/2009	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/06/2009	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	1ª	Vacinado
27/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	2ª	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/04/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/08/2017	HPV	1ª	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

08/02/2019	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/02/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/03/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/03/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/04/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese