

Ficha Detalhada

MACIEL RÚBIO DUPINO**Cartão SUS: 707 0048 0655 8038**

| | | | |
|---|---|--|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0038-F | | Família: 001 | |
| Nome Pai: ZAQUIEL JOAQUIM DUPINO | | Nome Mãe: ALCINDA AUGUSTO RÚBIO | |
| Data Nascimento: 02/10/1991 | Idade: 32 Ano(s), 10 Mes(es) e 25 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|-------------------------|------------|--|--------------------------|
| 12/01/2022 | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas | -- |
| 08/02/2023 | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas | -- |
| 07/08/2023 | R51 | Cefaleia | -- |
| 09/08/2024 | T63 | Efeito toxico de contato com animais venenosos | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|-------------------------|---------------------------|------------------|-------------------------|
| 02/04/1992 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado Hepatite |
| 02/04/1992 | BCG | -- | Vacinado |
| 05/02/1993 | DTP (tríplice bacteriana) | -- | Vacinado com DTP |
| 12/06/1995 | VIP/VOP | ROTINAS | Vacinado com VOP |
| 12/06/1995 | Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| 12/06/1995 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado Hepatite |
| 12/06/1995 | DTP (tríplice bacteriana) | -- | Vacinado com DTP |
| 06/08/1996 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado Hepatite |
| 21/02/2002 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 01/05/2010 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 04/02/2014 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 04/02/2014 | Febre Amarela | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 03/05/2015 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 03/06/2015 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado |
| 24/01/2017 | Varicela | -- | Vacinado |
| 30/05/2017 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 08/05/2018 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 27/11/2019 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 20/09/2022 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|-------------------------|--------------------|--------------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 20/10/2018 | Não | Sem nece | Sem nece | Não usa | Não usa |

Painel Siasi

| | | ssidade de prótese | ssidade de prótese | prótese | prótese |
|------------|-----|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
| 21/10/2019 | Não | Sem necessidade de prótese | 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 |