Ficha Detalhada

HUDINY GUEDES ALBINO
Cartão SUS: 704 2072 1900 1687

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0027-L		**Família:** 001
Nome Pai: ARLINDO TERTULIANO ALBINO		**Nome Mãe:** ARGINA DOS SANTOS GUEDES
Data Nascimento: 11/08/1999	**Idade:**25 Ano(s), 10 Mes(es) e 23 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
27/07/2018	D17	Neoplasia lipomatosa benigna	--
07/02/2019	R50	Febre de origem desconhecida	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/08/2000	Hepatite B	1ª	Vacinado
09/11/2000	Febre Amarela	1ª	Vacinado
09/11/2000	Hepatite B	2ª	Vacinado
11/05/2001	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
11/05/2001	Hepatite B	3ª	Vacinado
11/11/2001	Varicela	Única	Vacinado
13/04/2005	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
12/12/2005	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
23/06/2009	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
08/09/2009	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
18/11/2010	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
28/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/01/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/06/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

15/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese