

Ficha Detalhada

MARQUES FIDELIS GUEDES
Cartão SUS: 708 2076 3954 7243

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0032-J		Família: 68	
Nome Pai: NEZINHO RAMOS PINHEIRO		Nome Mãe: SANTA ANGELO FIDELIS	
Data Nascimento: 02/11/1998	Idade: 25 Ano(s), 9 Mes(es) e 25 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/12/2015	X99	Agressão por meio de objeto cortante ou penetrante	--
20/06/2017	B74	Filariose	20/06/2017
07/07/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
28/04/2021	M79.1	Mialgia	--
01/08/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/08/1999	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
12/08/1999	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/08/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/08/2001	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
08/08/2001	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
08/08/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/08/2001	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
08/08/2001	BCG	--	Vacinado
22/11/2001	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
22/11/2001	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
22/11/2001	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
25/01/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
22/04/2002	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
22/04/2002	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2008	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/05/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2009	Febre Amarela	--	Vacinado
19/03/2011	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado

07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/08/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/01/2019	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
02/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/02/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/05/2019	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
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese