

Ficha Detalhada

NELSONES JOAO SIRIACO
Cartão SUS: 700 4039 5629 1140

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0012-E		Família: 002	
Nome Pai: ROBERTO SIRIACO		Nome Mãe: JANDIRA JOÃO	
Data Nascimento: 22/03/1987	Idade: 37 Ano(s), 5 Mes(es) e 5 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
30/01/2013	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
21/06/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
29/07/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
08/11/2016	H00	Hordeolo e calazio	--
13/04/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
25/02/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
05/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
01/02/2022	W57	Mordeduras e picadas de inseto e de outros artropodes, nao-venenosos	--
17/05/2022	R10.1	Dor localizada no abdome superior	--
13/06/2022	R51	Cefaleia	--
10/11/2022	G44.2	Cefaleia tensional	--
29/11/2022	F41.1	Ansiedade generalizada	--
28/12/2022	R07.0	Dor de garganta	--
10/02/2023	Z00	Exame geral e investigacao de pessoas sem queixas ou diagnostico relatado	--
22/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/10/2000	BCG	--	Vacinado
08/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/07/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/07/2003	Febre Amarela	--	Vacinado
16/01/2004	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado

Painel Siasi

16/03/2004	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
08/05/2006	Varicela	--	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/01/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
04/01/2013	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
16/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/09/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
17/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/10/2014	1º Consulta	57.900	158.000	23.193

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
23/01/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/10/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/04/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese