

Ficha Detalhada

JOÃO QUIRINO MARIANO
Cartão SUS: 708 4002 4879 5968

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0041		Família: 47	
Nome Pai: JOÃO DEMETRIO MARIANO		Nome Mãe: ODACIA JOAO QUIRINO	
Data Nascimento: 27/04/1980	Idade: 44 Ano(s), 4 Mes(es) e 0 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/05/2012	V78	Ocupante de um onibus traumatizado em um acidente de transporte sem colisao	--
10/11/2014	W64	Exposicao a outras forcas mecanicas animadas e as nao especificadas	11/12/2014
04/02/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
13/03/2017	B74	Filariose	13/03/2017
15/12/2017	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--
15/06/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
22/04/2019	S61	Ferimento do punho e da mao	--
18/09/2019	A54.5	Faringite gonococica	--
15/09/2021	W26.4	Contato com faca, espada e punhal - rua e estrada	--
27/10/2021	M62.6	Distensao muscular	--
22/07/2022	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
09/11/2022	K40.9	Hernia inguinal unilateral ou nao especificada, sem obstrucao ou gangrena	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
09/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
28/03/2005	Febre Amarela	--	Vacinado
01/06/2006	Varicela	ROTINAS	Vacinado
01/06/2006	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite

01/06/2006	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
21/11/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/02/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
24/06/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/06/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/11/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
24/10/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese