

Ficha Detalhada

MARIO CRISTINO MARCOS
Cartão SUS: 700 5063 7893 6854

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0036-F		Família: 58	
Nome Pai: JU7VENCIO NATIVIDADE MARCOS		Nome Mãe: ODETH CRISTINO MARCOS	
Data Nascimento: 25/06/1991	Idade: 33 Ano(s), 2 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/04/2020	B74	Filariose	17/04/2020

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/05/1993	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/05/1993	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/05/1993	BCG	--	Vacinado
26/11/1994	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
18/11/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
07/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
01/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
13/04/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/01/2014	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
16/01/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
25/05/2016	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
25/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2023	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 necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
--	--	-----------------------	-----------------------	---------	---------