

Ficha Detalhada

DANIEL TOMAS JANUARIO
Cartão SUS: 709 2052 1236 1733

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: VERA CRUZ	
Nº Residência: 0034		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 17/01/1978	Idade: 46 Ano(s), 7 Mes(es) e 10 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
29/01/2015	R30.0	Disuria	--
18/02/2015	K31	Outras doenças do estomago e do duodeno	--
11/01/2016	R10	Dor abdominal e pelvica	--
08/11/2017	R10	Dor abdominal e pelvica	--
02/10/2018	B49	Micose nao especificada	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
17/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/06/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/06/2023	VIP/VOP	--	Vacinado com VIP
02/06/2023	Pentavalente	--	Vacinado com pentavalente

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
01/05/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
08/10/2021	Não	Sem necessidade de	Sem necessidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

15/07/2022	Não	prótese Sem nece ssidade de prótese	prótese Sem nece ssidade de prótese	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial
------------	-----	--	--	------------------------------	------------------------------