

Ficha Detalhada

RODINEY GUEDES PEREIRA
Cartão SUS: 709 2072 6741 9336

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0029-R		Família: 042	
Nome Pai: ALAIR MARQUES MANDUCA		Nome Mãe: DUCINEIA DA SILVA GUEDES	
Data Nascimento: 16/08/2000	Idade: 24 Ano(s), 0 Mes(es) e 11 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/05/2019	S91.3	Ferimento de outras partes do pe	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/05/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/05/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/05/2001	BCG	--	Vacinado
30/08/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
30/08/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
19/02/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
12/09/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
05/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
02/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/10/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
06/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/08/2017	HPV	--	Vacinado
20/03/2018	HPV	--	Vacinado
16/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior

Painel Siasi

14/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
------------	-----	----------------------------	----------------------------	-----------------	-----------------