

Ficha Detalhada

JOÃO BATISTA MENDES
Cartão SUS: 703 0048 4702 8871

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0021-F		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 19/07/1973	Idade: 51 Ano(s), 1 Mes(es) e 8 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/07/2012	K31	Outras doenças do estomago e do duodeno	--
29/09/2018	B74	Filariose	29/09/2018
25/02/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/02/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
21/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
21/02/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
21/02/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
17/09/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
17/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
10/10/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
14/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
17/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/02/2009	Varicela	--	Vacinado
17/02/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/12/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/06/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
08/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/09/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado

15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
------------	-------------------	----	----------

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
25/02/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/12/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
30/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/03/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese