

Ficha Detalhada

JOÃO PARENTE FORTES
Cartão SUS: 700 0013 9336 3606

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0018-D		Família: 26	
Nome Pai: MARIA PARENTE		Nome Mãe: ALBERTINO FLORENTINO	
Data Nascimento: 22/11/1962	Idade: 61 Ano(s), 9 Mes(es) e 5 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
19/02/2016	R51	Cefaleia	--
15/08/2016	M00	Artrite piogenica	--
08/09/2016	K29	Gastrite e duodenite	--
02/01/2018	R07.4	Dor toracica, nao especificada	--
16/01/2018	M54	Dorsalgia	--
13/02/2018	R51	Cefaleia	--
13/02/2018	B74	Filariose	13/02/2018
13/02/2018	M54	Dorsalgia	--
13/01/2019	K20	Esofagite	--
13/01/2019	M54	Dorsalgia	--
17/04/2019	K41.9	Hernia femoral unilateral ou nao especificada, sem obstrucao ou gangrena	--
17/04/2019	M54.5	Dor lombar baixa	--
29/04/2019	K29.1	Outras gastrites agudas	--
06/05/2019	K80.8	Outras colelitiasis	--
07/05/2019	K29.6	Outras gastrites	--
16/05/2019	F41.1	Ansiedade generalizada	--
18/05/2019	K29.5	Gastrite cronica, sem outra especificacao	--
04/10/2019	T67.6	Fadiga transitoria devida ao calor	--
12/03/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
27/04/2020	R10	Dor abdominal e pelvica	--
15/11/2020	F41.1	Ansiedade generalizada	--
11/12/2020	Z00.0	Exame medico geral	--
22/03/2021	F41.1	Ansiedade generalizada	--
10/09/2021	R12	Pirose	--
14/06/2022	M51	Outros transtornos de discos intervertebrais	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
	Dor	De cabeça	--	Permanente	--

Dor	No peito	--	--	--
-----	----------	----	----	----

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
18/06/1996	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
18/06/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/09/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
23/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
25/02/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
23/10/2006	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
26/10/2006	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
04/05/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
04/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
04/05/2007	Varicela	--	Vacinado
21/11/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/06/2011	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
25/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
25/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/10/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/07/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/08/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/04/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
11/01/2023	1º Consulta	55.500	150.000	24.600
12/04/2023	1º Consulta	55.100	150.000	24.400
09/05/2023	1º Consulta	55.300	150.000	24.500
09/06/2023	1º Consulta	55.200	150.000	24.500
11/07/2023	1º Consulta	63.100	150.000	28.000
10/08/2023	1º Consulta	63.200	150.000	28.000
14/09/2023	1º Consulta	63.200	150.000	28.000
10/10/2023	1º Consulta	63.100	150.000	28.000
22/11/2023	1º Consulta	63.400	150.000	28.100
13/12/2023	1º Consulta	62.300	150.000	27.600
11/01/2024	1º Consulta	66.500	164.000	24.700
09/02/2024	1º Consulta	61.600	164.000	22.900
05/03/2024	1º Consulta	61.400	164.000	22.800
19/04/2024	1º Consulta	61.400	164.000	22.800
09/05/2024	1º Consulta	59.200	164.000	22.000
06/06/2024	1º Consulta	61.600	164.000	22.900
04/07/2024	1º Consulta	60.100	164.000	22.300
08/08/2024	1º Consulta	60.200	164.000	22.300

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
01/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial
14/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese