

Ficha Detalhada

EDIMILSON DA SILVA**Cartão SUS: 706 5013 2295 1194**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0031-R		Família: 045	
Nome Pai: ALAIR MARQUES MANDUCA		Nome Mãe: TEREZA HERCULANO BERNADINO	
Data Nascimento: 04/12/1982	Idade: 41 Ano(s), 8 Mes(es) e 23 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/03/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
04/04/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
04/04/2012	K20	Esofagite	--
14/05/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
10/03/2016	I49.9	Arritmia cardiaca nao especificada	--
11/03/2016	I49.9	Arritmia cardiaca nao especificada	--
22/11/2016	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--
14/07/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
05/12/2017	N30.0	Cistite aguda	--
19/01/2018	N23	Colica nefretica nao especificada	--
21/05/2018	G44.2	Cefaleia tensional	--
05/08/2019	G44.2	Cefaleia tensional	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
07/06/2021	K29.1	Outras gastrites agudas	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
11/01/2022	L25.8	Dermatite de contato nao especificada devida a outros agentes	--
08/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/03/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/12/1990	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado

Painel Siasi

19/12/1990	BCG	--	Vacinado
11/06/1991	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
27/08/1991	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
10/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
06/06/2002	Febre Amarela	--	Vacinado
10/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
21/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
06/05/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
26/01/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/09/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
28/04/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese