Ficha Detalhada

ERNANDES DA SILVA GUEDES
Cartão SUS: 703 0048 8689 2972

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0030-C		**Família:** 36
Nome Pai: ERADIO ALESSANDRO PEREIRA		**Nome Mãe:** ANTÔNIA DA SILVA ALEXANDRINA
Data Nascimento: 15/02/1988	**Idade:**37 Ano(s), 4 Mes(es) e 27 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/04/2017	S01	Ferimento da cabeca	--
22/05/2018	B74	Filariose	22/05/2018
13/06/2018	S01.3	Ferimento do ouvido	--
10/11/2018	N30.0	Cistite aguda	--
04/01/2019	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--
05/02/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
27/06/2022	M62.6	Distensao muscular	--
24/03/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Edema em Membro Inferior	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/06/1998	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
28/04/2000	Hepatite B	1ª	Vacinado
28/04/2000	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
28/04/2000	Febre Amarela	-	Vacinado
05/11/2000	Hepatite B	2ª	Vacinado
08/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado
21/11/2001	Varicela	Única	Vacinado
12/04/2005	Hepatite B	3ª	Vacinado
12/04/2005	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
21/11/2008	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
11/01/2013	Febre Amarela	1ª	Vacinado
11/01/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
11/01/2013	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
24/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

15/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	-	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
29/03/2023	dT (Dupla tipo adulto)	-	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
03/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/02/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese