Ficha Detalhada

GADIEL AMARO MIGUEL

Cartão SUS: 702 5063 2874 2335

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES		
Nº Residência: 0010-R	Família: 015		
Nome Pai: NESTOR GUEDES	Nome Mãe: ANATÁLIA MARIANO AMARO		
Data Nascimento: 13/02/2000 Idade:25 Ano(s), 4 Mes(es) e 29 Sexo: Masculino		
Dia(s)			
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não		

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
19/01/2022	J00	Nasofaringite aguda	
		[resfriado comum]	
27/09/2022	R10.1	Dor localizada no	
		abdome superior	
05/04/2023	T98.3	Sequelas de	
		complicacoes dos	
		cuidados medicos e	
		cirurgicos nao	
		classificados em outra	
		parte	
05/02/2024	Z76	Pessoas em contato com	
		os servicos de saude em	
		outras circunstancias	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose	
08/11/2000	Hepatite B	1 <u>a</u>	Vacinado	
08/11/2000	BCG	Única	Vacinado	
19/11/2001	Varicela	Única	Vacinado	
22/11/2001	Hepatite B	2ª	Vacinado	
19/02/2002	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado	
19/02/2002	Hepatite B	3 <u>ª</u>	Vacinado	
12/09/2002	DTP (tríplice bacteriana)	1ª	Vacinado com DTP	
10/04/2005	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado	
05/09/2005	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado	
05/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	2ª	Vacinado com DTP	
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA		Vacinado	
	(H1N1)			
18/11/2010	Febre Amarela	-	Vacinado	
15/06/2011	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado	
08/08/2011	Febre Amarela	1 <u>ª</u>	Vacinado	
04/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado	
20/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado	
19/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado	
29/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado	
29/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado	
16/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado	

24/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado	
21/08/2017	HPV	-	Vacinado	
20/03/2018	HPV	-	Vacinado	
03/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado	
15/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado	
22/12/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado	
08/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado	
19/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado	

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de F	
		Prótese?	Superior	Inferior
		Superior Inferior		
07/11/2017	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/02/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/12/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/09/2020	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/01/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/05/2024	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/04/2025	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese