

Ficha Detalhada

JHONY ALIPIO MURATU**Cartão SUS: 705 6094 7295 7714**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0025-B		Família: 043	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: ALCINDA PINHEIRO ALIPIO	
Data Nascimento: 13/05/1990	Idade: 34 Ano(s), 3 Mes(es) e 14 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
19/05/2016	M00	Artrite piogenica	--
29/04/2017	M62.4	Contratura de musculo	--
05/08/2017	R05	Tosse	--
08/06/2019	M79.6	Dor em membro	--
22/04/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
14/11/2021	M54	Dorsalgia	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
27/06/2022	R51	Cefaleia	--
20/03/2024	M62.6	Distensao muscular	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/08/1994	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/04/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
06/06/1995	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
06/06/1996	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
08/08/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
11/11/2001	Varicela	--	Vacinado
20/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
13/09/2002	Febre Amarela	--	Vacinado
30/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2016	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
------------	-------------------	----	----------

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/02/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/02/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese