Ficha Detalhada

ADELMO CARLINDO GASPAR

Cartão SUS: 700 4064 7543 0545

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: VERA CRUZ		
Nº Residência: 0053	Família: 002		
Nome Pai: JURACY SEBASTIAO GASPAR	Nome Mãe: JUCILDA CLEMENTINO CARLINDO		
Data Nascimento: 05/05/1987 Idade: 37 Ano(s), 3 Mes(es) e 22 Sexo: Masculino		
Dia(s)			
Peso ao Nascer: Deficiência Congenita:Não			

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
31/10/2018	X70.0	Lesao autoprovocada intencionalmente por	31/10/2018
		enforcamento,	
		estrangulamento e	
		sufocacao - residencia	
29/05/2019	B77	Ascaridiase	
06/10/2019	A06.0	Disenteria amebiana	
		aguda	
06/10/2019	A07.1	Giardiase [lambliase]	
15/04/2020	J00	Nasofaringite aguda	
		[resfriado comum]	
14/01/2022	R51	Cefaleia	
01/03/2022	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	

SINAIS E SINTOMAS

Data	Sinal ou	Característica	Intensidade	Frequência	Data
Atendimento	Sintoma				Encerramento
Dor					

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
17/05/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
16/04/2019	Influenza Sazonal		Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior		Uso de F Superior	Prótese? Inferior
22/08/2018	Não	Sem nece ssidade de prótese	Necessida de de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

19/10/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/10/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/01/2022	Não	Necessida Sem nece de de ssidade de prótese prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
11/08/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
14/05/2024	Não	Necessida Sem nece de de ssidade de prótese prótese parcial	Uso de prótese total	Não usa prótese