

Ficha Detalhada

CILDO GASPAR LOURENÇO
Cartão SUS: 705 0026 0714 9253

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0024-F		Família: 0040	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 27/03/1977	Idade: 47 Ano(s), 5 Mes(es) e 0 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/12/2013	A05	Outras intoxicacoes alimentares bacterianas	--
19/02/2014	W64	Exposicao a outras forcas mecanicas animadas e as nao especificadas	--
19/02/2014	A82	Raiva	26/02/2014
27/03/2015	Y00	Agressao por meio de um objeto contundente	--
07/07/2015	S81	Ferimento da perna	--
30/05/2016	M80	Osteoporose com fratura patologica	--
25/06/2021	W57.0	Mordeduras e picadas de inseto e de outros artropodes, nao-venenosos - residencia	--
30/11/2021	L02.0	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz da face	--
24/06/2022	B51	Malaria por Plasmodium vivax	24/06/2022
24/01/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/02/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
21/02/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
17/09/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
17/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
31/07/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/04/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
15/05/2009	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado

07/05/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2012	Varicela	--	Vacinado
07/05/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
07/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/02/2014	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
22/02/2014	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
02/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
08/08/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
15/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/05/2022	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/06/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese