Ficha Detalhada

DIONESIO NOGUEIRA MENDES

Cartão SUS: 700 0026 7474 8308

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM	DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0030-K		Família: 37	
Nome Pai: NEZINHO RAMOS PINHEIRO Nome Mãe:		Nome Mãe: RC	SA TAVARES NOGUEIRA
Data Nascimento: 26/06/2000	Idade:24 Ano(s), 2 Mes(es) e 1	Sexo:Feminino
	Dia(s)		
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não		

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/10/2017	R16.1	Esplenomegalia nao	
		classificada em outra	
		parte	
12/09/2018	B82	Parasitose intestinal nao	
		especificada	
29/01/2020	A68.9	Febre recorrente nao	
		especificada	
21/07/2020	J00	Nasofaringite aguda	
		[resfriado comum]	
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
05/01/2022	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
10/01/2023	R07.4	Dor toracica, nao	
		especificada	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/11/2000	HIB (HAEMOPHILUS	ROTINAS	Vacinado
	INFLUENZAE B)		
09/11/2000	DTP	ROTINAS	Vacinado
09/11/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
09/11/2000	BCG		Vacinado
12/05/2001	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
12/05/2001	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
12/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
12/05/2001	DTP	ESPECIAIS	Vacinado
01/09/2001	DUPLA VIRAL	ROTINAS	Vacinado
01/09/2001	HIB (HAEMOPHILUS	ESPECIAIS	Vacinado
	INFLUENZAE B)		
01/09/2001	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
01/09/2001	DTP	HISTÓRICO	Vacinado
01/09/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
01/09/2001	Febre Amarela		Vacinado
02/11/2001	Varicela		Vacinado

09/11/2001	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
17/09/2002	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
17/09/2002	DTP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/09/2002	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
17/09/2002	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
15/12/2002	HIB (HAEMOPHILUS	HISTÓRICO	Vacinado
	INFLUENZAE B)		
11/04/2005	Pneumocócica 23 v		Vacinado com
			Pneumocócica 23-v
09/12/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
09/12/2005	Influenza Sazonal		Vacinado
09/12/2005	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado
25/01/2007	Influenza Sazonal		Vacinado
21/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
21/11/2008	Influenza Sazonal		Vacinado
06/05/2009	Influenza Sazonal		Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA	ROTINAS	Vacinado
	(H1N1)		
26/04/2011	Influenza Sazonal		Vacinado
11/11/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal		Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
22/08/2017	HPV		Vacinado
26/03/2018	HPV		Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
24/04/2019	Influenza Sazonal		Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?	
		Prótese?	Superior Inferior	
		Superior Inferior		
07/11/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese	
03/01/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese	
05/11/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese	
16/05/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese	
04/08/2023	Não	Necessida Sem nece de de ssidade de prótese prótese parcial	Não usa Não usa prótese prótese	