

Ficha Detalhada

LUDER NOGUEIRA MENDES
Cartão SUS: 709 6026 2540 3678

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0011-K		Família: 10	
Nome Pai: JOÃO PORFIRIO TOMAS		Nome Mãe: ROSA TAVARES NOGUEIRA	
Data Nascimento: 09/08/1994	Idade: 30 Ano(s), 0 Mes(es) e 18 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/05/2016	N34	Uretrite e síndrome uretral	--
14/09/2016	B75	Triquinose	--
04/04/2017	N34	Uretrite e síndrome uretral	--
22/11/2017	J15	Pneumonia bacteriana não classificada em outra parte	--
07/03/2018	A60.0	Infecção dos órgãos genitais e do trato geniturinário pelo vírus do herpes	--
23/08/2018	L02	Abscesso cutâneo, furunculo e antraz	--
09/03/2020	D17	Neoplasia lipomatosa benigna	--
12/06/2020	L72	Cistos foliculares da pele e do tecido subcutâneo	--
15/02/2021	J03.0	Amigdalite estreptocócica	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
11/08/2021	R10.3	Dor localizada em outras partes do abdome inferior	--
20/12/2021	R10.3	Dor localizada em outras partes do abdome inferior	--
22/12/2021	R10	Dor abdominal e pélvica	--
24/12/2021	B82	Parasitose intestinal não especificada	--
18/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
15/06/2022	R10	Dor abdominal e pélvica	--
27/07/2022	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--
18/08/2022	K29.6	Outras gastrites	--

11/02/2023	D17.7	Neoplasia lipomatosa benigna de outras localizacoes	--
------------	-------	---	----

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Coceira	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/03/1995	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
24/03/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
24/03/1995	Febre Amarela	--	Vacinado
24/03/1995	BCG	--	Vacinado
11/06/1995	SARAMPO	ROTINAS	Vacinado
11/06/1995	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
11/06/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
06/12/1995	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
06/12/1995	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
08/08/1997	SARAMPO	ESPECIAIS	Vacinado
08/09/1997	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
14/09/2000	DUPLA VIRAL	ROTINAS	Vacinado
12/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/05/2001	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
01/09/2001	DTP	ROTINAS	Vacinado
17/09/2002	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
20/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/04/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
25/01/2007	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
25/03/2007	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
19/02/2008	Varicela	ROTINAS	Vacinado
06/05/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/06/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
18/06/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	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
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/06/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/10/2021	BCG	--	Vacinado
16/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
18/09/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
09/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese