

Ficha Detalhada

CLEUTER PAGÃO MARCO
Cartão SUS: 708 2021 2548 5948

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: NOVA JORDÂNIA	
Nº Residência: 0003		Família: 003	
Nome Pai: VITOR MARCO NATIVIDADE		Nome Mãe: MARIA PAGÃO	
Data Nascimento: 30/04/2000	Idade: 24 Ano(s), 2 Mes(es) e 17 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/02/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
26/10/2012	L20	Dermatite atópica	--
30/01/2014	B49	Micose não especificada	--
06/02/2016	A08	Infeções intestinais virais, outras e as não especificadas	--
07/04/2016	S81	Ferimento da perna	--
07/03/2018	B82	Parasitose intestinal não especificada	--
11/09/2018	L08.0	Piodermite	--
03/01/2019	R11	Náusea e vômitos	--
05/10/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
24/04/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
06/10/2021	S60.1	Contusão de dedo(s) com lesão da unha	--
03/01/2022	R30.0	Disúria	--
08/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
21/03/2024	B36.9	Micose superficial não especificada	--
09/05/2024	B74	Filariose	09/05/2024

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/11/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
16/11/2000	BCG	--	Vacinado
23/01/2001	DTP	ROTINAS	Vacinado
23/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
23/05/2001	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
23/05/2001	Febre Amarela	--	Vacinado
08/08/2001	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
08/08/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
10/12/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado

Painel Siasi

10/12/2001	DTP	ESPECIAIS	Vacinado
10/12/2001	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
24/02/2002	Varicela	--	Vacinado
21/10/2002	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
01/05/2006	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/05/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
01/05/2006	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
26/11/2007	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
29/11/2008	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
29/11/2008	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/06/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/01/2018	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
23/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/01/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/08/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/01/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/05/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/01/2021	Não	Necessidade de de	Sem necessidade de	Uso de prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

		prótese parcial	prótese	parcial	
01/04/2022	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
04/04/2023	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/01/2024	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese