

Ficha Detalhada

QUIRINO FIRMINO**Cartão SUS: 708 6005 2812 0586**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0034-L		Família: 047	
Nome Pai: JOAO FIRMINO		Nome Mãe: MARIA PORFIRIO	
Data Nascimento: 24/07/1963	Idade: 61 Ano(s), 1 Mes(es) e 3 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/12/2013	B74	Filariose	--
21/09/2017	B74	Filariose	21/09/2017
18/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
01/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
17/09/2021	M25.5	Dor articular	--
11/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
13/06/2022	Z00	Exame geral e investigacao de pessoas sem queixas ou diagnostico relatado	--
15/06/2022	Z00	Exame geral e investigacao de pessoas sem queixas ou diagnostico relatado	--
08/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
18/03/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
30/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
30/08/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
30/08/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
30/08/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
30/08/2001	BCG	--	Vacinado
04/07/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
04/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
19/02/2008	Varicela	ROTINAS	Vacinado
19/02/2008	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
05/11/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado

24/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
27/04/2013	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/02/2018	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/02/2018	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
15/09/2023	1º Consulta	51.100	154.000	21.500
10/10/2023	1º Consulta	51.200	154.000	21.500
14/12/2023	1º Consulta	51.400	154.000	21.600
15/01/2024	1º Consulta	54.500	141.000	27.400
08/02/2024	1º Consulta	55.800	154.000	23.500
22/03/2024	1º Consulta	56.400	154.000	23.700
10/04/2024	1º Consulta	56.500	154.000	23.800
10/05/2024	1º Consulta	56.400	154.000	23.700
10/06/2024	1º Consulta	57.400	154.000	24.200
11/07/2024	1º Consulta	53.100	154.000	22.300
09/08/2024	1º Consulta	54.200	154.000	22.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
01/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/08/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
09/11/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese