

Ficha Detalhada

RODINEY PEREIRA JOÃO**Cartão SUS: 706 4076 5907 9980**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0036-D		Família: 036	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe: ELISA PEREIRA	
Data Nascimento: 12/02/1992	Idade: 32 Ano(s), 6 Mes(es) e 15 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/10/2012	B49	Micose nao especificada	--
10/03/2014	J06	Infecoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
16/02/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
08/08/2019	M54.4	Lumbago com ciatica	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
30/03/2021	S70.1	Contusao da coxa	--
21/08/2022	B36	Outras micoses superficiais	--
17/01/2023	B34	Doencas por virus, de localizacao nao especificada	--
05/02/2024	T13	Outros traumatismos de membro inferior, nivel nao especificado	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
03/04/1992	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
03/04/1992	BCG	--	Vacinado
08/10/1993	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
06/05/1995	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
01/08/1996	Febre Amarela	--	Vacinado
25/08/2000	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/02/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/04/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
31/08/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
04/05/2007	Varicela	--	Vacinado
21/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
27/02/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado

30/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/08/2017	HPV	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
18/02/2014	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
09/06/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
20/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese