

Ficha Detalhada

ANCELMO PEREIRA JOÃO
Cartão SUS: 704 5076 8539 0720

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0029-D		Família: 001	
Nome Pai: CARLINDO JOAO		Nome Mãe: ELISA PEREIRA	
Data Nascimento: 28/02/1999	Idade: 25 Ano(s), 5 Mes(es) e 30 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
27/01/2017	B74	Filariose	27/01/2017
12/07/2017	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
10/10/2017	B74	Filariose	10/10/2017
27/02/2018	B74	Filariose	27/02/2018
27/02/2018	R50.9	Febre nao especificada	--
10/05/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
03/01/2019	R50	Febre de origem desconhecida	--
20/03/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
11/04/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
30/06/2020	K12.1	Outras formas de estomatite	--
16/12/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
16/12/2021	R51	Cefaleia	--
16/12/2021	R07.0	Dor de garganta	--
03/07/2022	R50	Febre de origem desconhecida	--
06/04/2023	T13.9	Traumatismo nao especificado do membro inferior, nivel nao especificado	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Tosse	--	--	--	--	
Dor	Nas articulações	--	--	--	
Dor	Nas articulações	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/01/2002	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
23/02/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
23/02/2002	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
23/02/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
15/02/2003	Varicela	--	Vacinado
15/06/2004	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
15/06/2004	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
26/02/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
31/08/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
03/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/07/2015	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
31/07/2015	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
31/07/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/08/2017	HPV	--	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2018	HPV	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/07/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/02/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/08/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/08/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese