

Ficha Detalhada

RONI RIBEIRO ZAGURI**Cartão SUS: 704 6071 9901 5420**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0005-L		Família: 007	
Nome Pai: ALAIR MARQUES MANDUCA		Nome Mãe: ROSA RIBEIRO	
Data Nascimento: 19/09/2000	Idade: 23 Ano(s), 11 Mes(es) e 8 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
19/01/2018	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--
15/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/02/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
19/05/2022	B74	Filariose	--
22/11/2022	A06.0	Disenteria amebiana aguda	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/11/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
08/11/2000	BCG	--	Vacinado
08/08/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
08/08/2001	Febre Amarela	--	Vacinado
22/11/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
16/09/2002	DTP	ROTINAS	Vacinado
16/09/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
01/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado
25/10/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/08/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/08/2017	HPV	--	Vacinado
07/11/2017	HPV	--	Vacinado

18/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/02/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/05/2022	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
14/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese