

Ficha Detalhada

WEIMAR GASPAR PEREIRA
Cartão SUS: 702 1087 3932 1096

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0004-J		Família: 001	
Nome Pai: ANIZIO GUEDES PEREIRA		Nome Mãe: DEULICE GASPAR JORGE	
Data Nascimento: 01/01/1982	Idade: 42 Ano(s), 7 Mes(es) e 26 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/03/2016	N34	Uretrite e síndrome uretral	--
29/08/2017	L02.9	Abscesso cutâneo, furunculo e antraz de localização não especificada	--
08/04/2019	A51.0	Sífilis genital primária	--
15/07/2019	A54.8	Outras infecções gonocócicas	--
15/07/2019	B37.8	Candidíase de outras localizações	--
26/03/2020	B74	Filariose	26/03/2020
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
22/12/2020	A60.0	Infecção dos órgãos genitais e do trato geniturinário pelo vírus do herpes	--
02/01/2021	N48.1	Balanopostite	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
24/10/2022	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/05/1983	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
06/02/1986	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
08/08/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/11/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/09/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
12/12/2002	Varicela	--	Vacinado
03/03/2007	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
03/03/2007	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado

11/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/03/2014	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
06/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	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
11/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/12/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese