

Ficha Detalhada

PLINIO PEREIRA GARCIA**Cartão SUS: 702 1087 7624 4792**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0017-J		Família: 77	
Nome Pai: NELSON GASPAR JOÃO		Nome Mãe: DELCINEIDE DO CARMO PEREIRA	
Data Nascimento: 18/03/2005	Idade: 19 Ano(s), 5 Mes(es) e 9 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/09/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/04/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
04/09/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
13/09/2005	BCG	--	Vacinado
11/12/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/12/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
19/03/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
29/05/2006	Varicela	--	Vacinado
08/05/2007	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/11/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
14/11/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
11/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
08/04/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/09/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/02/2019	HPV	ROTINAS	Vacinado
05/02/2019	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
06/06/2020	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
06/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/06/2020	HPV	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	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

Painel Siasi

15/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese