Ficha Detalhada

ROGENIR GARCIA GUEDES
Cartão SUS: 700 0087 7821 0903

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0018-J		**Família:** 22
Nome Pai: ZENIR ROBERTO GUEDES		**Nome Mãe:** LIGIA GOMEZ GARCIA
Data Nascimento: 09/11/2007	**Idade:**17 Ano(s), 8 Mes(es) e 0 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/01/2012	R05	Tosse	--
08/09/2016	B36	Outras micoses superficiais	--
05/08/2019	W50.1	Golpe, pancada, pontape, mordedura ou escoriacao infligidos por outra pessoa - habitacao coletiva	--
07/02/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
22/01/2024	Z72.2	Uso de droga	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/11/2007	Hepatite B	1ª	Vacinado
13/11/2007	BCG	Única	Vacinado
15/02/2008	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
19/02/2008	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
19/02/2008	Hepatite B	2ª	Vacinado
02/04/2008	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
02/04/2008	Hepatite B	3ª	Vacinado
02/05/2008	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
09/08/2008	Febre Amarela	1ª	Vacinado
11/09/2008	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
19/02/2009	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
19/01/2010	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
19/01/2010	Varicela	Única	Vacinado

19/01/2010	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
19/11/2010	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
11/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
09/10/2012	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
09/10/2012	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
17/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
13/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/10/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/01/2019	HPV	1ª	Vacinado
30/01/2019	Meningocócica C	1ª	Vacinado
18/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/05/2020	HPV	2ª	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/07/2020	Meningocócica C	2ª	Vacinado
31/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
19/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
14/09/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/10/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/06/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/04/2022	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
15/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/03/2025	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese