Ficha Detalhada

RENILSON SEVERIANO FORTES

Cartão SUS: 700 5044 9669 8560

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0007-E	Família: 005
Nome Pai: REGINALDO CRUZ FORTES Nome Mãe: MARADONIA IDELFONSO S	
Data Nascimento: 08/03/2009 Idade:15 Ano(s	s), 5 Mes(es) e 19 Sexo: Masculino
Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/01/2012	A09	Diarreia e gastroenterite	
		de origem infecciosa	
		presumivel	
31/01/2014	R05	Tosse	
07/01/2015	R10	Dor abdominal e pelvica	
03/03/2015	J09	Influenza [gripe] devido	
		a vírus identificado da	
		gripe aviária	
07/05/2015	J00	Nasofaringite aguda	
		[resfriado comum]	
15/02/2016	J20	J20 Bronquite aguda	
17/11/2016	B49	Micose nao especificada	

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Tosse					
Dor	No abdome				

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/03/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/03/2009	BCG		Vacinado
05/06/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com
			tetravalente
05/06/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
05/06/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/08/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
05/08/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com
			tetravalente
11/09/2009	Influenza Sazonal	za Sazonal ROTINAS Vac	
11/09/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com
			tetravalente
11/09/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/09/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
15/01/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado

20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)		Vacinado
29/04/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
29/04/2010	Varicela		Vacinado
29/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA		Vacinado
	(H1N1)		
23/07/2010	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
23/07/2010	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
20/09/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
27/04/2011	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
27/04/2011	Pneumocócica 23 v		Vacinado
07/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado
07/05/2012	VIP/VOP		Vacinado Campanha
07/11/2012	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
27/04/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
29/05/2013	VIP/VOP		Vacinado Campanha
26/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
17/04/2015			Vacinado
17/04/2015	Febre Amarela		Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
22/04/2017		Influenza Sazonal	
02/05/2018			Vacinado
30/03/2019			Vacinado
28/04/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
28/04/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
28/04/2020	Influenza Sazonal	 ESPECIAIS	Vacinado
07/12/2020	07/12/2020 HPV		Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal		Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal		Vacinado
27/09/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?	
		Prótese?	Superior Inferior	
		Superior Inferior		
27/08/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese	
05/08/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese	
14/06/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese	
13/11/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese	
26/03/2024	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese	