

Ficha Detalhada

ADINELSON PEREIRA PORFIRIO
Cartão SUS: 700 4044 4932 0043

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0032-H		Família: 002	
Nome Pai: ALCIMAR DARGO PINHEIRO		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 01/01/1989	Idade: 35 Ano(s), 7 Mes(es) e 26 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
09/05/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
09/02/2018	M54	Dorsalgia	--
10/07/2020	U07.1	Diagnóstico de doença respiratória aguda pelo novo coronavírus	10/07/2020
10/07/2020	B74	Filariose	10/07/2020
24/05/2023	B36	Outras micoses superficiais	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/06/1991	DTP	ROTINAS	Vacinado
11/06/1991	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
11/06/1991	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
11/06/1991	SARAMPO	ROTINAS	Vacinado
28/08/1991	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
28/08/1991	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
28/08/1991	DTP	ESPECIAIS	Vacinado
27/10/1991	DTP	HISTÓRICO	Vacinado
27/10/1991	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
27/06/1992	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
27/10/1992	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
27/10/1992	DTP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/10/1992	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
01/01/1993	BCG	--	Vacinado
12/03/1993	SARAMPO	ESPECIAIS	Vacinado
12/05/1993	Febre Amarela	--	Vacinado
28/01/2000	DUPLA VIRAL	ROTINAS	Vacinado
28/04/2000	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

Painel Siasi

07/08/2000	DUPLA VIRAL	ESPECIAIS	Vacinado
07/08/2000	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/09/2000	DUPLA VIRAL	--	Vacinado
17/09/2002	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/03/2007	Varicela	ROTINAS	Vacinado
22/03/2007	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
22/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/05/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/09/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/02/2018	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
17/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/11/2022	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
10/03/2014	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese