

Ficha Detalhada

RAIMUNDO DOS SANTOS GASPAR**Cartão SUS: 700 4039 5143 1947**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0023-F		Família: 0038	
Nome Pai:		Nome Mãe: MARGARIDA DOS SANTOS GASPAR	
Data Nascimento: 08/12/1975	Idade: 48 Ano(s), 8 Mes(es) e 19 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/05/2013	M60	Miosite	--
31/01/2017	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
26/06/2018	B36.9	Micose superficial não especificada	--
01/06/2020	J03.9	Amigdalite aguda não especificada	--
01/06/2020	B74	Filariose	01/06/2020

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Fraqueza	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/02/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
21/02/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
21/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
17/09/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
17/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
17/01/2004	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
17/01/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
06/05/2006	Varicela	--	Vacinado
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
03/07/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/11/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/01/2014	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

11/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese