

Ficha Detalhada

LEONARDO SALUSTIANO ALIPIO**Cartão SUS: 700 5039 7839 8052**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0055		Família: 65	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: EVANILDE MIGUEL SALUSTIANO	
Data Nascimento: 26/09/1994	Idade: 29 Ano(s), 11 Mes(es) e 1 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
27/01/2012	L20	Dermatite atópica	--
31/12/2013	R51	Cefaleia	--
02/12/2017	R10.4	Outras dores abdominais e as não especificadas	--
30/03/2019	H60.8	Outras otites externas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/03/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
26/06/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/09/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
04/12/1995	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/08/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
13/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
31/08/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
31/08/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
07/12/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
07/12/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2017	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
19/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

16/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
------------	-----	----------------------------	----------------------------	-----------------	-----------------