

Ficha Detalhada

RAIDESON MACÊDO DE CASTRO**Cartão SUS: 708 4092 3233 2465**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BARREIRINHA	
Nº Residência: 0009		Família: 05	
Nome Pai: ALONSO FONSECA DE CASTRO		Nome Mãe: ISABEL MACÊDO DE CASTRO	
Data Nascimento: 04/04/1990	Idade: 34 Ano(s), 4 Mes(es) e 23 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/04/2012	K90	Ma-absorcao intestinal	--
04/08/2017	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
05/10/2017	M54	Dorsalgia	--
06/11/2017	M54	Dorsalgia	--
14/04/2018	M54	Dorsalgia	--
23/05/2019	R05	Tosse	--
07/12/2019	M54.8	Outra dorsalgia	--
11/03/2020	M79.6	Dor em membro	--
25/04/2020	L29	Prurido	--
01/08/2020	L08.0	Piodermite	--
14/08/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
19/02/2021	M79.6	Dor em membro	--
29/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
24/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
08/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/04/1990	BCG	--	Vacinado
20/08/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
28/11/2001	Varicela	--	Vacinado
28/08/2004	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/03/2007	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
15/03/2007	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
15/03/2007	Febre Amarela	--	Vacinado
15/10/2007	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
15/10/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
26/04/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
24/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado

26/06/2008	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
04/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/01/2016	DTPa	ROTINAS	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
27/03/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/12/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese