Ficha Detalhada

EUZINHO CUSTODIO ATAIDE
Cartão SUS: 705 6094 9651 3816

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0029-H		Família: 0036	
Nome Pai: ELSEBIO CUSTODIO ATAIDE		Nome Mãe: ANITA CUSTODIO ATAIDE	
Data Nascimento: 29/05/1976	Idade: 49 Ano(s), 1 Mes(es) e 6 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/02/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
03/06/2016	N29	Outros transtornos do rim e do ureter em doenças classificadas em outra parte	--
02/05/2019	X99	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante	02/05/2019
23/07/2019	K29.1	Outras gastrites agudas	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
26/10/2020	Y04	Agressao por meio de forca corporal	26/10/2020
29/03/2021	M79.2	Nevralgia e neurite nao especificadas	--
29/03/2021	M54.8	Outra dorsalgia	--
18/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
01/03/2023	S63	Luxacao, entorse e distensao das articulacoes e dos ligamentos ao nivel do punho e da mao	--
02/08/2023	L03	Celulite (Flegmao)	--
09/08/2023	T14.1	Ferimento de regioao nao especificada do corpo	--
18/03/2025	B74	Filariose	18/03/2025

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
29/05/1976	BCG	Unica	Vacinado
23/03/2000	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
29/05/2000	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
29/05/2000	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
07/06/2001	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
07/06/2001	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado

Painel Siasi

07/06/2001	Febre Amarela	Única	Vacinado
13/09/2001	Varicela	1ª	Vacinado
26/04/2002	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
26/04/2002	SARAMPO	1ª	Vacinado
26/04/2002	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite
28/08/2002	Hepatite B	4ª	Vacinado Hepatite
09/12/2005	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2006	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/01/2007	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado com Pneumocócica 23-v
04/05/2007	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/05/2008	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/08/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	1ª	Vacinado
16/08/2011	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
16/08/2011	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
23/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/06/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/10/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/10/2022	dT (Dupla tipo adulto)	-	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	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
18/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/07/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese