

Ficha Detalhada

GILMAR GOMES GIMATE**Cartão SUS: 702 1008 9264 8570**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0002-G		Família: 03	
Nome Pai: FRANCISCO MALAQUIAS		Nome Mãe: ZOILA GOMES	
Data Nascimento: 25/06/1971	Idade: 53 Ano(s), 2 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/02/2014	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
14/02/2014	J06	Infecoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
08/10/2016	A51.0	Sífilis genital primaria	--
17/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
17/11/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/02/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
27/02/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
12/12/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/12/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/12/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
12/12/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2007	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2007	Varicela	--	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
16/04/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
03/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2017	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
08/11/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
05/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese