

Ficha Detalhada

ADAIR GUEDES MIGUEL**Cartão SUS: 702 4055 4616 4422**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0045-L		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 14/05/1971	Idade: 53 Ano(s), 3 Mes(es) e 13 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/05/2016	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
15/02/2018	M54	Dorsalgia	--
15/02/2018	R51	Cefaleia	--
15/02/2018	B74	Filariose	15/02/2018

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/11/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
15/11/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
15/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
15/11/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
26/04/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/04/2013	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2013	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2013	Varicela	--	Vacinado
11/09/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/09/2013	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
11/09/2013	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/11/2018	Não	Sem necessidade de	Sem necessidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

10/11/2023	Não	prótese Sem nece ssidade de prótese	prótese Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/06/2024	Não	Necessida de de prótese parcial	Necessida de de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese