

Ficha Detalhada

VALDIR PONCIANO GUEDES
Cartão SUS: 700 7009 0524 3976

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0002-R		Família: 003	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 25/08/1978	Idade: 46 Ano(s), 0 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
22/07/2015	K29	Gastrite e duodenite	--
08/08/2016	J06	Infecções agudas das vias aéreas superiores de localizações múltiplas e não especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
11/10/2021	R51	Cefaleia	--
18/12/2021	L02	Abscesso cutâneo, furunculo e antraz	--
28/01/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
28/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
18/07/2022	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--
08/01/2024	K29.7	Gastrite não especificada	--
05/07/2024	R07	Dor de garganta e no peito	--
19/07/2024	M54	Dorsalgia	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Fezes alteradas	Com pus	Diarreia	Há mais de 14 dias	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2014	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
23/04/2014	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado

23/04/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/06/2015	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/06/2015	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/06/2015	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
11/08/2015	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/08/2015	Varicela	--	Vacinado
16/04/2016	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2016	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese