

Ficha Detalhada

SILDO CARLOS ALBINO**Cartão SUS: 700 0013 5876 4802**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0006-R		Família: 008	
Nome Pai: ALAIR MARQUES MANDUCA		Nome Mãe: BENITA PEDROSA CARLOS	
Data Nascimento: 21/12/1978	Idade: 45 Ano(s), 8 Mes(es) e 6 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
19/10/2012	B00	Infecoes pelo virus do herpes [herpes simples]	--
13/12/2017	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
27/04/2020	B74	Filariose	27/04/2020
02/10/2020	Z31.8	Outra medida especificada de procriacao	--
07/04/2021	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
09/06/2021	B49	Micose nao especificada	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/10/1991	BCG	--	Vacinado
26/03/1995	DTP	ROTINAS	Vacinado
10/02/2004	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
16/06/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
23/10/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/10/2006	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
23/10/2006	Varicela	--	Vacinado
23/10/2006	Febre Amarela	--	Vacinado
25/01/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
04/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
10/11/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
28/04/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
28/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
28/04/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
21/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado

16/01/2014	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/01/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
10/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese