

Ficha Detalhada

EGSON SANTOS PEDROSA
Cartão SUS: 700 7009 7126 0670

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0016-M		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe: ELINDA MANOEL SANTOS	
Data Nascimento: 22/03/2000	Idade: 24 Ano(s), 5 Mes(es) e 5 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
29/08/2018	B74	Filariose	29/08/2018
16/04/2019	M54.9	Dorsalgia nao especificada	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	Nas articulações	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/08/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
07/08/2000	BCG	--	Vacinado
08/11/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/11/2000	Febre Amarela	--	Vacinado
08/08/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/08/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
17/09/2002	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
17/09/2002	DTP	ROTINAS	Vacinado
01/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado
01/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
02/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
04/11/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/01/2016	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

23/08/2017	HPV	--	Vacinado
30/01/2018	HPV	--	Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/10/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/12/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese