

Ficha Detalhada

HUDINEY GUEDES ALBINO
Cartão SUS: 703 5090 7922 4930

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0004-M		Família: 001	
Nome Pai: ALAIR MARQUES MANDUCA		Nome Mãe: ARGINA DOS SANTOS GUEDES	
Data Nascimento: 11/08/1999	Idade: 25 Ano(s), 0 Mes(es) e 16 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/05/2019	M85.6	Outro cisto osseo	--
27/07/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/08/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
06/08/2000	BCG	--	Vacinado
07/11/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
09/11/2000	Febre Amarela	--	Vacinado
11/02/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
14/09/2002	DTP	ROTINAS	Vacinado
12/12/2005	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
11/11/2007	Varicela	--	Vacinado
23/06/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/09/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
18/11/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese