

Ficha Detalhada

HELIO CESARIO MARTINS
Cartão SUS: 708 1075 7852 0635

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0021-M		Família: 002	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 08/07/1971	Idade: 53 Ano(s), 1 Mes(es) e 19 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/02/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
16/03/2016	L00	Sindrome da pele escaldada estafilococica do recém-nascido	--
01/02/2017	M99	Lesoes biomecanicas nao classificadas em outra parte	--
25/03/2017	B74	Filariose	25/03/2017
02/05/2017	J15	Pneumonia bacteriana nao classificada em outra parte	--
05/04/2018	L02	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz	--
01/08/2018	J03.8	Amigdalite aguda devida a outros microorganismos especificados	--
02/08/2018	M25.5	Dor articular	--
01/02/2019	J02	Faringite aguda	--
04/04/2019	R50.9	Febre nao especificada	--
22/04/2019	R51	Cefaleia	--
22/04/2019	B74	Filariose	22/04/2019
30/05/2019	A68.9	Febre recorrente nao especificada	--
18/06/2019	L02.8	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz de outras localizacoes	--
08/08/2019	L08.0	Piodermite	--
01/10/2019	G44.2	Cefaleia tensional	--
01/11/2019	M62.6	Distensao muscular	--
17/06/2020	L23.9	Dermatite alergica de contato, de causa nao especificada	--
17/06/2020	B33.8	Outras doencas especificadas por virus	--
16/03/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
27/04/2021	R52.2	Outra dor cronica	--

12/05/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/05/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
12/09/2021	K30	Dispepsia	--
26/01/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
28/01/2022	R51	Cefaleia	--
09/06/2022	R10.4	Outras dores abdominais e as não especificadas	--
14/06/2022	K29	Gastrite e duodenite	--
13/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
29/03/2023	L02.8	Abscesso cutâneo, furunculo e antraz de outras localizações	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/11/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
16/11/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
16/11/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
05/04/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
05/04/2013	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/04/2013	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/04/2013	Varicela	--	Vacinado
21/05/2013	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
21/05/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
21/05/2013	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
13/08/2013	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/02/2023	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 prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/03/2020	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
01/08/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

10/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
------------	-----	----------------------------	----------------------------	-----------------	-----------------