

Ficha Detalhada

CARMITO LUCIANO TOMAS
Cartão SUS: 700 0074 7678 806

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0015-H		Família: 17	
Nome Pai: DELCI MARQUES MANDUCA		Nome Mãe: DEOLINDA AVELINO LUCIANO	
Data Nascimento: 02/01/1985	Idade: 39 Ano(s), 6 Mes(es) e 15 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/02/2014	R05	Tosse	--
02/05/2014	R50	Febre de origem desconhecida	--
23/12/2014	N16	Transtornos renais tubulo-intersticiais em doenças classificadas em outra parte	--
26/04/2016	M79.9	Transtorno dos tecidos moles nao especificado	--
25/01/2017	M79.9	Transtorno dos tecidos moles nao especificado	--
24/07/2018	M54.4	Lumbago com ciatica	--
27/04/2020	J20.4	Bronquite aguda devida a virus parainfluenza	--
30/06/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/07/2021	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
21/09/2021	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
07/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
09/05/2022	B74	Filariose	09/05/2022
03/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
17/05/2024	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/06/1991	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/11/1994	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/11/1994	Febre Amarela	--	Vacinado

12/12/1995	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/11/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2006	Varicela	--	Vacinado
07/07/2007	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
12/12/2007	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/11/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
04/09/2009	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
21/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
30/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/12/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
30/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/10/2017	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
12/03/2019	1º Consulta	11.100	87.000	14.600

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/04/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
02/08/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese