Ficha Detalhada

AUGUSTO FIRMINO

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0033-L	Família: 46
Nome Pai:	Nome Mãe:
Data Nascimento: 25/07/1971 Idade:53 Ano	(s), 1 Mes(es) e 2 Sexo:Masculino
Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento	
20/01/2017	Y00	Agressao por meio de	13/03/2017	
		um objeto contundente		
18/12/2020	Z29.8	Outras medidas		
		profilaticas especificadas		
01/07/2021	Z29.8	Outras medidas		
		profilaticas especificadas		
11/01/2022	Z29.8	Outras medidas		
		profilaticas especificadas		
08/02/2023	Z29.8	Outras medidas		
		profilaticas especificadas		

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose		
25/06/2012	Influenza Sazonal	Vacinado			
09/10/2013	Hepatite B	ROTINAS Vacinado		ROTINAS Vacinado	
09/10/2013	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado		
07/11/2013	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado		
08/11/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado		
08/11/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado		
08/11/2013	Varicela		Vacinado		
09/11/2013	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado		
13/12/2013	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado		
13/12/2013	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado		
20/05/2014	Influenza Sazonal		Vacinado		
24/10/2014	Pneumocócica 23 v		Vacinado		
27/05/2015	Influenza Sazonal		Vacinado		
19/04/2016	Influenza Sazonal		Vacinado		
11/05/2017	Influenza Sazonal		Vacinado		
17/07/2018	Influenza Sazonal		Vacinado		
25/04/2019	Influenza Sazonal		Vacinado		
27/05/2020	Influenza Sazonal		Vacinado		
15/05/2021	Influenza Sazonal		Vacinado		
17/05/2022	Influenza Sazonal		Vacinado		
08/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado		
19/04/2023	Influenza Sazonal		Vacinado		

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de l Superior	Prótese? Inferior
		Superior	Inferior		
06/11/2018	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/05/2022	Não	Necessida de de prótese total	Necessida de de prótese total	Uso de prótese total	Uso de prótese total
18/05/2023	Não	Necessida de de prótese parcial	Necessida de de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese