

Ficha Detalhada

DENILSON DO CARMO PEREIRA**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0027-E		Família: 0039	
Nome Pai: MARCOS PAULO MOÇAMBITE		Nome Mãe: ROCEMIRA DO CARMO GUEDES	
Data Nascimento: 02/03/1998	Idade: 26 Ano(s), 5 Mes(es) e 25 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/05/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
24/05/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
09/11/2018	B36.8	Outras micoses superficiais especificadas	--
11/12/2018	B49	Micose nao especificada	--
07/01/2019	R51	Cefaleia	--
07/01/2019	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
14/01/2019	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
25/02/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/04/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
23/04/1998	BCG	--	Vacinado
05/06/1998	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/08/1999	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
22/08/1999	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
29/04/2000	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
12/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/11/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
19/10/2007	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
27/04/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

21/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/03/2018	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
21/03/2018	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
19/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/11/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/02/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese