

Ficha Detalhada

MISAEEL MACARIO TOMAS**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0015-L		Família: 26	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 22/09/1989	Idade: 34 Ano(s), 11 Mes(es) e 5 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/01/2020	M06.9	Artrite reumatoide nao especificada	--
17/03/2021	A60.0	Infeccao dos orgaos genitais e do trato geniturinario pelo virus do herpes	--
06/07/2021	T78.8	Outros efeitos adversos nao classificados em outra parte	--
04/09/2021	R51	Cefaleia	--
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
18/09/1990	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
25/12/1990	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
20/05/1992	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
18/08/1992	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
23/10/1995	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
26/11/2004	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/11/2004	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
01/05/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/02/2007	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
10/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/07/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/10/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?	Uso de Prótese? Superior Inferior

		Superior	Inferior		
02/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese