

Ficha Detalhada

DEISON VITORINO GUEDES**Cartão SUS: --**

| | | | |
|--|---|--|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0014-K | | Família: 74 | |
| Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS | | Nome Mãe: DENISE FIDELIS VITORINO | |
| Data Nascimento: 20/07/2005 | Idade: 19 Ano(s), 1 Mes(es) e 7 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: -- | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|-------------------------|------------|---|--------------------------|
| 22/04/2021 | Z71.2 | Pessoa que consulta para explicacao de achados de exame | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|-------------------------|----------------------------|------------------|-------------------------|
| 21/11/2005 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado |
| 21/11/2005 | Tetra Viral | ROTINAS | Vacinado |
| 21/11/2005 | VIP/VOP | ROTINAS | Vacinado com VIP |
| 21/11/2005 | BCG | -- | Vacinado |
| 09/12/2005 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado |
| 19/06/2006 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 19/06/2006 | VIP/VOP | ESPECIAIS | Vacinado com VIP |
| 19/06/2006 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado |
| 19/06/2006 | Febre Amarela | -- | Vacinado |
| 23/10/2006 | VIP/VOP | HISTÓRICO | Vacinado com VIP |
| 25/10/2006 | DTP (tríplice bacteriana) | -- | Vacinado com DTP |
| 19/10/2007 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado |
| 03/05/2008 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 21/11/2008 | VIP/VOP | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado com VOP |
| 18/01/2010 | DTP (tríplice bacteriana) | -- | Vacinado com DTP |
| 19/03/2010 | INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1) | -- | Vacinado |
| 22/03/2010 | Varicela | -- | Vacinado |
| 29/09/2010 | INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1) | -- | Vacinado |
| 05/05/2012 | Influenza Sazonal | ROTINAS | Vacinado |
| 22/04/2013 | Influenza Sazonal | ESPECIAIS | Vacinado |
| 22/04/2014 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 27/04/2015 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 22/01/2016 | Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| 06/05/2016 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 22/04/2017 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 06/07/2017 | HPV | ROTINAS | Vacinado |
| 06/03/2018 | HPV | ESPECIAIS | Vacinado |
| 30/04/2018 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 30/09/2018 | Meningocócica C | ROTINAS | Vacinado |

| | | | |
|------------|------------------------|---------|----------|
| 06/04/2019 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 05/01/2021 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 24/05/2021 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|------------------|-------------|--------------------------------|----------------------------|----------------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 03/08/2017 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 17/04/2018 | Não | Necessidade de prótese parcial | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 09/03/2020 | Não | Necessidade de prótese parcial | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 12/08/2021 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 17/07/2022 | Não | Necessidade de prótese total | Sem necessidade de prótese | Uso de prótese total | Não usa prótese |
| 16/09/2023 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 31/03/2024 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |