

Ficha Detalhada

NICIO MARIANO TOMAZ**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0008-R		Família: 00011	
Nome Pai: JUVENCIO MURATU SANTOS		Nome Mãe: MARINA GUEDES MARIANO	
Data Nascimento: 18/11/1998	Idade: 25 Ano(s), 9 Mes(es) e 9 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/09/2017	R36	Secrecao uretral	--
12/09/2017	N30.0	Cistite aguda	--
10/10/2017	R30.0	Disuria	--
01/11/2017	R39	Outros sintomas e sinais relativos ao aparelho urinario	--
03/11/2017	N34	Uretrite e síndrome uretral	--
29/11/2017	R36	Secrecao uretral	--
29/12/2017	R30.0	Disuria	--
01/01/2018	R36	Secrecao uretral	--
08/01/2018	B02	Herpes zoster [Zona]	--
20/01/2018	R05	Tosse	--
22/05/2018	N34.1	Uretrites nao especificas	--
06/08/2018	A60.0	Infeccao dos orgaos genitais e do trato geniturinario pelo virus do herpes	--
05/11/2018	R36	Secrecao uretral	--
17/01/2019	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
12/02/2019	R36	Secrecao uretral	--
14/10/2019	S62.8	Fratura de outras partes e de partes nao especificadas do punho e da mao	--
21/01/2020	B86	Escabiose [sarna]	--
14/06/2020	X99	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
21/06/2022	R10	Dor abdominal e pelvica	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Lesões	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/12/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
21/04/1999	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/08/1999	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
18/08/1999	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
20/03/2000	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
13/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
30/08/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
05/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
05/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/02/2009	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
20/02/2009	Febre Amarela	--	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/08/2017	HPV	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/01/2019	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/07/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese