

Ficha Detalhada

ISAAC FERNANDES TAUARU**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0017-R		Família: 058	
Nome Pai: ADINELSON PEREIRA PORFIRIO		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 10/01/1996	Idade: 28 Ano(s), 7 Mes(es) e 17 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
07/05/2018	L29	Prurido	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
10/03/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/08/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/08/1999	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/04/2000	BCG	--	Vacinado
28/04/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/08/2001	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
13/09/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
05/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/06/2009	Febre Amarela	--	Vacinado
16/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
28/08/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
03/05/2018	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
03/05/2018	Varicela	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
18/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/06/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

03/05/2022	Não	prótese Sem nece ssidade de prótese	prótese Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
------------	-----	--	--	--------------------	--------------------