

Ficha Detalhada

MENEIS FIDELIS GUEDES**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0009-A		Família: 009	
Nome Pai: JOEL CERRON DA SILVA		Nome Mãe: SANTA ANGELO FIDELIS	
Data Nascimento: 15/04/1992	Idade: 32 Ano(s), 4 Mes(es) e 12 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/06/2014	X78	Lesao autoprovocada intencionalmente por objeto cortante ou penetrante	21/06/2014
24/06/2016	L72	Cistos foliculares da pele e do tecido subcutaneo	--
30/06/2016	L02	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz	--
05/07/2016	H60	Otite externa	--
22/10/2018	A53.9	Sifilis nao especificada	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
23/12/2020	R51	Cefaleia	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/03/1995	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
25/03/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
25/03/1995	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
25/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/06/1995	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
13/06/1995	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
13/06/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
19/06/1995	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
25/09/1995	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
25/09/1995	BCG	--	Vacinado
05/12/1995	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
05/12/1995	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
05/12/1995	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
05/12/1995	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/09/1997	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
06/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
21/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado

05/08/2002	Febre Amarela	--	Vacinado
12/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2008	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
19/11/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/11/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
30/07/2018	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese