Ficha Detalhada

JOSÉ ZAGURI PIFANO
Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0020-J		**Família:** 24
Nome Pai: FRANCISCO PIFANO		**Nome Mãe:** NEVIA ZAGURI PIFANO
Data Nascimento: 10/03/1968	**Idade:**57 Ano(s), 4 Mes(es) e 3 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**--

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/02/2016	X29.1	Contato com animais ou plantas venenosos, sem especificacao - habitacao coletiva	15/03/2016
22/01/2018	B74	Filariose	22/01/2018
22/01/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
09/05/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/08/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/09/2019	S91.3	Ferimento de outras partes do pe	--
27/04/2020	J20.4	Bronquite aguda devida a virus parainfluenza	--
28/04/2021	H26.1	Catarata traumatica	--
03/08/2021	R50	Febre de origem desconhecida	--
26/04/2022	R51	Cefaleia	--
26/08/2022	S91.3	Ferimento de outras partes do pe	--
01/02/2023	R51	Cefaleia	--
15/01/2024	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
07/02/2024	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
22/02/2024	B74.0	Filariose por Wuchereria bancrofti	--
28/05/2024	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
28/05/2024	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
20/08/2024	G45	Acidentes vasculares cerebrais isquemicos transitorios e sindromes correlatas	--
03/09/2024	R05	Tosse	--

02/06/2025	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/02/1998	Hepatite B	1ª	Vacinado
11/02/1998	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
02/06/1998	Febre Amarela	1ª	Vacinado
22/11/2001	Varicela	Única	Vacinado
08/07/2003	Hepatite B	2ª	Vacinado
08/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
11/11/2003	Hepatite B	3ª	Vacinado
11/11/2003	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
01/08/2008	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
08/08/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
13/06/2011	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/06/2013	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/06/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	-	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
13/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/01/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese