

Ficha Detalhada

EUGÊNIO SALDANHA VITORINO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0013-P		Família: 70	
Nome Pai: RAMILSON FIDELIS FARIAS		Nome Mãe: NEUZA RABELO SALDANHA	
Data Nascimento: 17/03/1997	Idade: 28 Ano(s), 3 Mes(es) e 15 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/11/2014	X99	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante	02/11/2014
01/11/2015	A54	Infeccao gonococica	--
06/05/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
03/01/2018	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
05/07/2019	B86	Escabiose [sarna]	--
25/07/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
22/12/2021	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestacoes respiratorias, devida a virus nao identificado	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
17/07/1998	DTP (tríplice bacteriana)	1ª	Vacinado com DTP
20/05/2001	DTP (tríplice bacteriana)	2ª	Vacinado com DTP
23/02/2002	Febre Amarela	1ª	Vacinado
23/02/2002	Hepatite B	1ª	Vacinado
23/02/2002	BCG	Única	Vacinado
19/09/2002	Hepatite B	2ª	Vacinado
15/12/2002	Hepatite B	3ª	Vacinado
23/02/2012	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
18/05/2012	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
07/11/2012	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
07/11/2012	Varicela	Única	Vacinado
07/11/2012	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
19/07/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
29/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
13/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

11/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/06/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
12/05/2023	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
12/05/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/06/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese