

Ficha Detalhada

DIEGO JOAQUIM SALVINO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0029-J		Família: 055	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 10/11/1993	Idade: 30 Ano(s), 9 Mes(es) e 17 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/04/2020	M54.8	Outra dorsalgia	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/11/2014	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/11/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/11/2014	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/02/2015	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
10/02/2015	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
20/02/2015	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2015	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
05/05/2015	Varicela	--	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/06/2015	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
22/09/2015	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/07/2016	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
10/02/2017	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
12/09/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/06/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior

Painel Siasi

09/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese