

Ficha Detalhada

JONAS DIQUE DA SILVA
Cartão SUS: 705 0052 1045 7554

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0009-K		Família: 013	
Nome Pai: ALDEMIR GOMES HILÁRIO		Nome Mãe: LENITA DIQUE RAMOS	
Data Nascimento: 28/12/1979	Idade: 44 Ano(s), 7 Mes(es) e 30 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/07/2015	J06	Infecções agudas das vias aéreas superiores de localizações múltiplas e não especificadas	--
25/07/2015	R50.9	Febre não especificada	--
27/07/2015	R10.0	Abdome agudo	--
10/11/2020	M06.9	Artrite reumatoide não especificada	--
03/03/2023	M54.5	Dor lombar baixa	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/04/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
03/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/05/2007	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
20/06/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/06/2009	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/01/2014	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/08/2019	DTPa	ROTINAS	Vacinado
27/08/2019	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
14/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/09/2022	SCR (tríplice viral)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?
------------------	-------------	----------------	-----------------

Painel Siasi

		Prótese?		Superior	Inferior
		Superior	Inferior		
13/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/09/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial
25/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
23/02/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
25/07/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese