

Ficha Detalhada

DANILO PEDRO ELMOS**Cartão SUS: --**

| | | | |
|--|--|--|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0020-K | | Família: 00027 | |
| Nome Pai: ALDEMIR GOMES HILÁRIO | | Nome Mãe: DIVINA RODRIGUES JOSE | |
| Data Nascimento: 10/12/1979 | Idade: 44 Ano(s), 8 Mes(es) e 17 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: -- | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|-------------------------|------------|---|--------------------------|
| 19/05/2018 | X99.0 | Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante - residencia | 19/05/2018 |
| 21/01/2020 | W57.0 | Mordeduras e picadas de inseto e de outros artropodes, nao-venenosos - residencia | -- |
| 01/10/2020 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |
| 08/04/2021 | M79.1 | Mialgia | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|-------------------------|------------------------|------------------|-------------------------|
| 14/05/2001 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 14/05/2001 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado |
| 24/11/2001 | dT (Dupla tipo adulto) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 24/11/2001 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado |
| 24/11/2001 | Varicela | -- | Vacinado |
| 24/11/2001 | Febre Amarela | -- | Vacinado |
| 15/09/2002 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado |
| 15/09/2002 | dT (Dupla tipo adulto) | HISTÓRICO | Vacinado |
| 02/08/2008 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 02/08/2008 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado |
| 18/11/2008 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 14/12/2012 | Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| 14/12/2012 | dT (Dupla tipo adulto) | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 25/04/2018 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 06/06/2020 | SCR (tríplice viral) | HISTÓRICO | Vacinado |
| 05/08/2022 | dT (Dupla tipo adulto) | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|-------------------------|--------------------|--------------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 13/10/2018 | Não | Sem nece | Sem nece | Não usa | Não usa |

Painel Siasi

| | | ssidade de prótese | ssidade de prótese | prótese | prótese |
|------------|-----|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
| 20/01/2023 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |