

Ficha Detalhada

JOSÉ MENDES**Cartão SUS: 898 0048 2647 5723**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0030-K		Família: 37	
Nome Pai: JOÃO PORFIRIO TOMAS		Nome Mãe: MARIA FRANCISCA TAUARU	
Data Nascimento: 01/11/1963	Idade: 60 Ano(s), 9 Mes(es) e 26 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
26/08/2019	B74	Filariose	26/08/2019
26/08/2019	R11	Nausea e vomitos	--
31/01/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
20/04/2021	K29.5	Gastrite cronica, sem outra especificacao	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
03/09/2021	A30.9	Hanseniose [lepra] nao especificada	--
05/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/07/2024	B51	Malaria por Plasmodium vivax	10/07/2024

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
02/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
02/03/1995	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
02/04/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/09/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
07/11/1997	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
15/03/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
15/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
17/09/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
26/06/2005	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2006	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2006	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
09/02/2009	Varicela	--	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado

10/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/09/2021	Hepatite B	--	Vacinado
04/10/2021	BCG	--	Vacinado
07/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
09/01/2024	1º Consulta	66.900	166.000	24.200
21/02/2024	1º Consulta	66.600	166.000	24.100
11/03/2024	1º Consulta	66.600	166.000	24.100
09/04/2024	1º Consulta	66.700	166.000	24.200
10/05/2024	1º Consulta	66.700	166.000	24.200
11/06/2024	1º Consulta	70.500	160.000	27.500
08/07/2024	1º Consulta	65.800	166.000	23.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese