

Ficha Detalhada

ELMAR CONCEIÇÃO FIDELIS**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0027-R		Família: 037	
Nome Pai: ARNALDO FIDELIS		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 04/02/1987	Idade: 37 Ano(s), 6 Mes(es) e 23 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
07/07/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
22/01/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
04/03/2019	R05	Tosse	--
04/03/2019	A53.9	Sifilis nao especificada	--
23/09/2019	H10.3	Conjuntivite aguda nao especificada	--
16/10/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
01/12/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
17/12/2021	R51	Cefaleia	--
17/12/2021	R07.0	Dor de garganta	--
28/08/2023	S01.9	Ferimento na cabeca, parte nao especificada	--
28/05/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
17/06/1991	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
28/08/1991	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
20/08/1992	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
10/05/1999	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/08/1999	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
31/08/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
31/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
31/05/2005	Febre Amarela	--	Vacinado
19/10/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
01/08/2009	Varicela	--	Vacinado

10/09/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/10/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/02/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/08/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese