Ficha Detalhada

ROBERTO RIVELINO LOPES CARVALHO
Cartão SUS: 705 8024 4975 2038

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** TAUARÚ
Nº Residência: 0013		**Família:** 013
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		**Nome Mãe:** CLEONICE TANANTA LOPES
Data Nascimento: 23/04/1990	**Idade:**35 Ano(s), 2 Mes(es) e 19 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/07/2020	B49	Micose nao especificada	--
14/03/2023	F32	Episodios depressivos	--
16/01/2024	Z71	Pessoas em contato com os servicos de saude para outros aconselhamentos e conselho medico, nao classificados em outra parte	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/04/1990	BCG	Única	Vacinado
05/05/1992	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
16/08/1992	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
10/05/1993	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite
13/05/1993	Febre Amarela	Única	Vacinado
27/03/2001	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
20/09/2001	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
08/06/2002	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado
08/06/2002	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
13/09/2005	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
23/04/2008	Varicela	1ª	Vacinado
23/04/2008	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado com Pneumocócica 23-v
24/07/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
31/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	1ª	Vacinado
03/05/2011	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/07/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/08/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/07/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
23/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?

		Prótese?		Superior	Inferior
		Superior	Inferior		
03/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese