

Ficha Detalhada

GERSON ALVES NAZARIO
Cartão SUS: 700 0020 4893 5901

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0034-J		Família: 44	
Nome Pai: ULISSES CLEMENTE NAZARIO		Nome Mãe: EUDOCIA COELHO ALVES	
Data Nascimento: 21/03/1980	Idade: 44 Ano(s), 5 Mes(es) e 6 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/03/2014	R05	Tosse	--
28/06/2017	L20	Dermatite atopica	--
26/11/2018	R36	Secrecao uretral	--
07/07/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/06/1981	BCG	--	Vacinado
10/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
04/06/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
23/11/2001	Varicela	ROTINAS	Vacinado
11/04/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
11/04/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
14/05/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
09/12/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
09/12/2008	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
07/05/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/11/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/07/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/07/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
------------	-------------------	----	----------

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/12/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/12/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese