Ficha Detalhada

ELEAZAR MORENO CARLOS

Cartão SUS: 702 8091 0991 3967

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES		
Nº Residência: 0055-C	Família: 027		
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS	Nome Mãe: EDILEUSA DIOGO MORENO		
Data Nascimento: 15/06/1999 Idade: 25 Ano(s	s), 2 Mes(es) e 12 Sexo: Masculino		
Dia(s)			
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não		

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/12/2020	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
02/07/2021	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
29/12/2022	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
23/03/2023	K35.9	Apendicite aguda sem	
		outra especificacao	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/04/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
25/04/2000	BCG		Vacinado
08/11/2000	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
12/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/11/2001	Varicela		Vacinado
12/04/2005	Pneumocócica 23 v		Vacinado
31/01/2006	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
28/04/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/05/2011	Influenza Sazonal		Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado
24/04/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
07/05/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
07/01/2016	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal		Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior		Uso de F Superior	Prótese? Inferior
17/12/2020	Não		Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

22/09/2023	Não		Sem nece		Não usa
		ssidade de	ssidade de	prótese	prótese
		prótese	prótese		