

Ficha Detalhada

KLENEL RIBEIRO ARAUJO
Cartão SUS: 706 1075 0404 8960

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0036-L		Família: 050	
Nome Pai: EDBERTO MANOEL ARAUJO		Nome Mãe: CECILIA RIBEIRO JOAO	
Data Nascimento: 22/11/2001	Idade: 22 Ano(s), 9 Mes(es) e 5 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/07/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/04/2002	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
16/04/2002	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
16/04/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
22/04/2002	HIB (HAEMOPHILUS INFLUENZAE B)	ROTINAS	Vacinado
22/04/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
22/04/2002	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
22/04/2002	BCG	--	Vacinado
16/09/2002	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
16/09/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
16/09/2002	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
21/10/2002	HIB (HAEMOPHILUS INFLUENZAE B)	ESPECIAIS	Vacinado
21/10/2002	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
21/10/2002	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
21/10/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
15/12/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
29/01/2003	Varicela	--	Vacinado
08/11/2003	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
08/11/2003	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
16/06/2004	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
12/04/2005	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
12/12/2005	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
06/05/2006	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
06/05/2006	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com

Painel Siasi

			Pneumocócica 23-v
02/05/2008	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
27/06/2011	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
27/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/08/2013	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/03/2015	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
27/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/08/2017	HPV	--	Vacinado
10/11/2017	HPV	--	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/07/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese