

Ficha Detalhada

GILVAN SANTOS ERNESTO
Cartão SUS: 704 0063 7811 8067

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0017-I		Família: 024	
Nome Pai: ALEXANDRE CORREA ERNESTO		Nome Mãe: ERLINDA VITORINO SANTOS	
Data Nascimento: 10/03/2005	Idade: 19 Ano(s), 5 Mes(es) e 17 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
26/10/2017	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/04/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
04/09/2005	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
04/09/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
10/12/2005	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
10/12/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
10/12/2005	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
10/12/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/05/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/05/2006	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/05/2006	Varicela	--	Vacinado
09/05/2006	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
27/10/2006	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
24/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
22/10/2007	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
18/02/2008	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
09/04/2008	Febre Amarela	--	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
13/11/2009	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
07/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
12/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
09/05/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
16/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/02/2019	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
09/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	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
15/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/10/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese