

Ficha Detalhada

NELSON VITORINO**Cartão SUS: 705 0094 9773 6059**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0052-C		Família: 0024	
Nome Pai: JOEL CERRON DA SILVA		Nome Mãe: DEOLINDA CALDAS VITORIANO	
Data Nascimento: 25/05/1976	Idade: 48 Ano(s), 3 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
22/01/2015	L29	Prurido	--
31/05/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
31/01/2017	B99	Doencas infecciosas, outras e as nao especificadas	--
02/08/2019	T25.1	Queimadura de primeiro grau do tornozelo e do pe	--
11/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
03/05/2021	R51	Cefaleia	--
02/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
07/05/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--
10/06/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
	Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	Diária	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/08/1999	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/11/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
19/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
15/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
31/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado

31/08/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
26/02/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
05/05/2006	Varicela	--	Vacinado
06/05/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
18/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2011	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
30/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2016	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/09/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese