Ficha Detalhada

NELSONEI BELEM ROBERTO
Cartão SUS: 705 8094 5128 5839

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0010-L		**Família:** 015
Nome Pai: ALBERTO ANTÔNIO ROBERTO		**Nome Mãe:** OLINDA JOAO ANTONIO BELEM
Data Nascimento: 27/11/1997	**Idade:**27 Ano(s), 7 Mes(es) e 18 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/03/2016	X99	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante	--
07/07/2021	B19	Hepatite viral nao especificada	--
22/12/2021	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestacoes respiratorias, devida a virus nao identificado	--
05/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/02/1998	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
12/02/1998	Hepatite B	1ª	Vacinado
12/02/1998	BCG	Única	Vacinado
21/02/1998	Febre Amarela	1ª	Vacinado
05/06/1998	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
05/06/1998	Hepatite B	2ª	Vacinado
22/11/2001	DTP (tríplice bacteriana)	1ª	Vacinado com DTP
22/11/2001	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
22/11/2001	Hepatite B	3ª	Vacinado
22/11/2001	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VIP
22/11/2001	Varicela	Única	Vacinado
23/03/2007	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
10/06/2010	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/02/2013	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
14/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

28/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
13/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/07/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
31/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/01/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/04/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/02/2022	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
27/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese