

Ficha Detalhada

NIVALDO DA SILVA VALENCIA
Cartão SUS: 700 0045 2797 2000

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0011-D		Família: 15	
Nome Pai: EDGAR CANDIDO VALENCIA		Nome Mãe: BEATRIZ PEREIRA DA SILVA	
Data Nascimento: 27/04/2001	Idade: 23 Ano(s), 4 Mes(es) e 0 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/09/2018	L08.0	Piodermite	--
13/12/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/05/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
09/09/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/02/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
23/02/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
20/05/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/06/2004	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
31/08/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
31/08/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
08/09/2006	Varicela	--	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/03/2015	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
27/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/11/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/10/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?	Uso de Prótese? Superior Inferior
------------------	-------------	-------------------------	--------------------------------------

		Superior	Inferior		
11/10/2019	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