

Ficha Detalhada

ISAIAS NUNES FABÁ**Cartão SUS: 702 1087 5006 1097**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0035-K		Família: 001	
Nome Pai: RAIRE CRUZ FABÁ		Nome Mãe: MARIA DAS GRAÇAS LOPES NUNES	
Data Nascimento: 22/04/2008	Idade: 17 Ano(s), 2 Mes(es) e 13 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/01/2012	J20	Bronquite aguda	--
05/03/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
11/07/2012	L20	Dermatite atopica	--
11/07/2012	L55	Queimadura solar	--
11/07/2012	B75	Triquinose	--
11/07/2012	B85	Pediculose e ftiriose	--
30/07/2012	L55	Queimadura solar	--
13/08/2012	L55	Queimadura solar	--
13/08/2012	L59	Outras afecções da pele e do tecido subcutâneo relacionadas com a radiação	--
16/11/2017	T23.1	Queimadura de primeiro grau do punho e da mão	--
06/04/2022	B30.9	Conjuntivite viral não especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/05/2008	Hepatite B	1ª	Vacinado
22/11/2008	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
22/11/2008	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
22/11/2008	Hepatite B	2ª	Vacinado
22/11/2008	BCG	Única	Vacinado
17/01/2009	Febre Amarela	1ª	Vacinado
17/02/2009	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
17/03/2009	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
17/03/2009	Hepatite B	3ª	Vacinado
08/05/2009	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
21/06/2009	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
22/01/2010	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
09/09/2011	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
09/09/2011	Varicela	Única	Vacinado
02/02/2012	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado

13/08/2012	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
30/04/2014	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
11/11/2014	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
06/02/2015	Varicela	-	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
05/10/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/03/2020	HPV	1ª	Vacinado
30/03/2020	Meningocócica C	1ª	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
13/10/2020	HPV	2ª	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese