Ficha Detalhada

NELDINO CRISTINO CHAVES
Cartão SUS: 708 5063 1963 0677

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0024-I		**Família:** 30
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		**Nome Mãe:** JULIA LUZEIRO
Data Nascimento: 20/03/1973	**Idade:**52 Ano(s), 3 Mes(es) e 23 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/03/2016	N30	Cistite	--
07/12/2016	J03	Amigdalite aguda	--
16/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
28/04/2025	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--
30/04/2025	R51	Cefaleia	--
16/05/2025	R51	Cefaleia	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/01/2001	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
23/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
17/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado
04/09/2003	Tetra Viral	1ª	Vacinado
24/01/2007	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
01/09/2007	Febre Amarela	1ª	Vacinado
31/07/2008	Tetra Viral	2ª	Vacinado
13/06/2011	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
23/11/2011	Varicela	Única	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/09/2012	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
09/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
23/04/2020	Tetra Viral	Reforço	Vacinado
04/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

30/03/2022	dT (Dupla tipo adulto)	-	Vacinado
26/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
18/08/2015	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
10/04/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
15/08/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
31/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/03/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese