Ficha Detalhada

ALDEVALSON PINHEIRO PEREIRA

Cartão SUS: 704 8045 1636 8544

Situação: Ausente	Data da Ausên	cia: 18/01/2022 Data do Retorno:
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita:Não
Data Nascimento: 19/03/2001		Sexo:Masculino
Nome Pai: EZEQUIEL ROBERTO	RAMOS	Nome Mãe: LEONILDA TAVANA PINHEIRO
Nº Residência: 0019-L		Família: 027
Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕE	S	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento	
26/05/2017	K12	Estomatite e lesoes		
		correlatas		
11/07/2019	B82.9	Parasitose intestinal nao		
		especificada		
01/08/2019	M54.2	Cervicalgia		
09/11/2020	K29.1	Outras gastrites agudas		
09/11/2020	G44.2	Cefaleia tensional		
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas		
		profilaticas especificadas		

IMUNIZAÇÃO

13/05/2001		Tipo Dose	Situação da Dose	
	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite	
13/05/2001	BCG		Vacinado	
30/08/2001	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP	
30/08/2001	DTP	ROTINAS	Vacinado	
30/08/2001	HIB (HAEMOPHILUS	ROTINAS	Vacinado	
	INFLUENZAE B)			
30/08/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite	
03/11/2001	HIB (HAEMOPHILUS	ESPECIAIS	Vacinado	
	INFLUENZAE B)			
22/11/2001	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP	
22/11/2001	DTP	ESPECIAIS	Vacinado	
12/01/2002	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado	
12/04/2002	Varicela		Vacinado	
12/09/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado	
12/09/2002	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP	
12/09/2002	DTP	HISTÓRICO	Vacinado	
23/10/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite	
23/10/2002	Febre Amarela		Vacinado	
15/12/2002	HIB (HAEMOPHILUS	HISTÓRICO	Vacinado	
	INFLUENZAE B)			
09/07/2003	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP	
16/06/2004	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP	
16/06/2004	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado	
05/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado	
05/09/2005	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP	

05/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado
10/05/2006	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
30/05/2006	Influenza Sazonal		Vacinado
30/08/2006	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
25/01/2007	Pneumocócica 23 v		Vacinado com
			Pneumocócica 23-v
04/05/2007	Influenza Sazonal		Vacinado
03/05/2008	Influenza Sazonal		Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA	ROTINAS	Vacinado
	(H1N1)		
17/03/2010	Influenza Sazonal		Vacinado
10/05/2011	INFLUENZA PANDÊMICA	ESPECIAIS	Vacinado
	(H1N1)		
10/05/2011	Influenza Sazonal		Vacinado
05/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
17/06/2015	Influenza Sazonal		Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
21/08/2017	HPV		Vacinado
08/11/2017	HPV		Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal		Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal		Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior		Uso de Prótese? Superior Inferior	
11/10/2019	Não	Sem nece Sem ssidade de ssida prótese pró		Não usa prótese	Não usa prótese