

## Ficha Detalhada

**NELSON LOURENÇO ALBERTO**  
**Cartão SUS: 708 6045 4267 9289**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0004-C		<b>Família:</b> 051	
<b>Nome Pai:</b> VALMIR FIDELIS PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b> IOLANDA LOURENCO ALBERTO	
<b>Data Nascimento:</b> 11/12/1979	<b>Idade:</b> 44 Ano(s), 8 Mes(es) e 16 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/09/2017	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
13/04/2018	K29	Gastrite e duodenite	--
10/09/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
14/08/2020	U07.1	Diagnóstico de doença respiratória aguda pelo novo coronavírus	28/08/2020
12/11/2020	H65.1	Outras otites medias agudas nao-supurativas	--
23/11/2020	H65.1	Outras otites medias agudas nao-supurativas	--
02/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
21/07/2021	M79.2	Nevralgia e neurite nao especificadas	--
27/09/2021	M54.5	Dor lombar baixa	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/11/2022	L08.0	Piodermite	--
20/01/2023	J02	Faringite aguda	--

## 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
14/08/1999	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
09/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
17/08/2004	Febre Amarela	--	Vacinado
13/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/04/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
13/04/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
13/12/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado

13/12/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
23/06/2006	Varicela	--	Vacinado
25/06/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/08/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
10/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
28/09/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/10/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/05/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese