Ficha Detalhada

CLEBER SALUSTIANO DA SILVA
Cartão SUS: 706 2025 3993 0362

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0009-G		**Família:** 17
Nome Pai: MODESTINO SALDANHA ALEXANDRE		**Nome Mãe:** LINDOMAR MIGUEL SALUSTIANO
Data Nascimento: 08/03/1997	**Idade:**28 Ano(s), 3 Mes(es) e 23 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/08/2015	B49	Micose nao especificada	--
12/09/2016	S01.8	Ferimento na cabeca, de outras localizacoes	--
04/01/2019	R10	Dor abdominal e pelvica	--
03/06/2019	S60.2	Contusao de outras partes do punho e da mao	--
29/07/2019	M62.4	Contratura de musculo	--
05/11/2019	J20.4	Bronquite aguda devida a virus parainfluenza	--
19/12/2019	J02.9	Faringite aguda nao especificada	--
10/08/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
12/11/2020	A06.0	Disenteria amebiana aguda	--
17/11/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
23/02/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
31/10/2023	R10	Dor abdominal e pelvica	--
01/03/2024	I84	Hemorroidas	--
30/04/2024	M23	Transtornos internos dos joelhos	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Tosse	Seca	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/04/1998	Febre Amarela	1ª	Vacinado
04/04/1998	Hepatite B	1ª	Vacinado
09/08/1999	Febre Amarela	-	Vacinado
24/04/2000	Hepatite B	2ª	Vacinado

19/09/2000	Hepatite B	3ª	Vacinado
22/06/2002	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
12/04/2005	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
31/08/2005	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
05/05/2006	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
20/10/2007	Varicela	Única	Vacinado
09/05/2009	Febre Amarela	-	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/05/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/04/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/03/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/09/2019	DTPa	1ª	Vacinado
28/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/04/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/03/2023	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	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
17/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese