

Ficha Detalhada

ADENILSON LIZARDO CARNEIRO**Cartão SUS: 700 6094 6434 1962**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0001-H		Família: 01	
Nome Pai: ADELSON GUEDES CARNEIRO		Nome Mãe: NILDA TIAGO LIZARDO	
Data Nascimento: 25/02/1992	Idade: 32 Ano(s), 6 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/01/2014	R51	Cefaleia	--
10/03/2014	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
29/06/2018	L03.1	Celulite de outras partes do(s) membro(s)	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
10/10/2020	L03.9	Celulite nao especificada	--
15/12/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
15/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/04/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
06/06/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
28/04/2000	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
06/07/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
06/08/2000	Febre Amarela	--	Vacinado
08/08/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
18/12/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
24/05/2002	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
13/04/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
02/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
31/07/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/02/2009	Varicela	ROTINAS	Vacinado
16/02/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
15/11/2011	Febre Amarela	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
09/09/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

22/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese