

Ficha Detalhada

DENIBERG LIZARDO CARNEIRO
Cartão SUS: 705 8094 6499 7336

| | | | |
|--|---|--------------------------------------|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0002-H | | Família: 48 | |
| Nome Pai: DELCI MARQUES MANDUCA | | Nome Mãe: NILDA TIAGO LIZARDO | |
| Data Nascimento: 23/04/1997 | Idade: 27 Ano(s), 4 Mes(es) e 4 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-------|---|-------------------|
| 12/01/2022 | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas | -- |
| 18/07/2022 | B51 | Malaria por Plasmodium vivax | 18/07/2022 |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|---------------------------|-----------------|--------------------------------|
| 23/04/1997 | BCG | -- | Vacinado |
| 25/04/2000 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado Hepatite |
| 09/11/2000 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado Hepatite |
| 19/11/2000 | DUPLA VIRAL | ROTINAS | Vacinado |
| 03/08/2001 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 07/04/2002 | DTP | ROTINAS | Vacinado |
| 22/04/2002 | DTP (tríplice bacteriana) | ESPECIAIS | Vacinado com DTP |
| 08/07/2003 | Varicela | -- | Vacinado |
| 29/05/2005 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado Hepatite |
| 02/09/2005 | Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| 02/09/2009 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 07/05/2011 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado com Pneumocócica 23-v |
| 07/05/2011 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 18/05/2012 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 20/04/2013 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 27/08/2013 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 24/04/2014 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 20/04/2015 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 01/06/2016 | dT (Dupla tipo adulto) | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 01/06/2016 | Febre Amarela | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 01/06/2016 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 01/06/2016 | Hepatite B | -- | Vacinado |
| 26/07/2017 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 24/08/2017 | HPV | -- | Vacinado |
| 15/05/2018 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 15/05/2018 | HPV | -- | Vacinado |
| 11/05/2022 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 20/04/2023 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|------------------|-------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 09/08/2017 | 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 |
| 17/11/2023 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 22/04/2024 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |