

Ficha Detalhada

VALDENILSON**Cartão SUS: --**

| | | | |
|---|--|---|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: VERA CRUZ | |
| Nº Residência: 0051 | | Família: 001 | |
| Nome Pai: VALDIVINO MISSITO ACEBIDIO | | Nome Mãe: ROSINEIA GASPAR DOS SANTOS | |
| Data Nascimento: 13/06/2006 | Idade: 18 Ano(s), 2 Mes(es) e 14 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-------|---|-------------------|
| 11/09/2017 | R50.9 | Febre nao especificada | -- |
| 09/10/2017 | A07 | Outras doencas intestinais por protozoarios | -- |
| 17/10/2018 | B86 | Escabiose [sarna] | -- |
| 08/11/2018 | R51 | Cefaleia | -- |
| 01/04/2020 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |
| 16/10/2020 | J03.0 | Amigdalite estreptococica | -- |
| 27/04/2021 | I86.1 | Varizes escrotais | -- |
| 14/01/2022 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|------------------------|-----------|------------------|
| 19/01/2018 | Meningocócica C | ROTINAS | Vacinado |
| 21/04/2018 | HPV | ROTINAS | Vacinado |
| 21/04/2018 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 11/01/2021 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 17/04/2023 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|------------------|-------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 19/10/2019 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 13/05/2022 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |