Ficha Detalhada

VALDECLASSE PEREIRA DOS SANTOS

Cartão SUS: 702 4075 9567 3728

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES			
Nº Residência: 0027-L	Família: 037			
Nome Pai: OSVALDO GUEDES DO CARMO Nome Mãe: NAZARE FIDELIS PEREIRA				
Data Nascimento: 09/04/1998 Idade:26 Ano(s), 4 Mes(es) e 18 Sexo:Masculino				
Dia(s)				
Peso ao Nascer: Deficiência Congenita:Não				

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/03/2014	J06	Infeccoes agudas das	
		vias aereas superiores	
		de localizacoes multiplas	
		e nao especificadas	
10/03/2014	J00	Nasofaringite aguda	
		[resfriado comum]	
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
02/07/2022	R05	Tosse	
02/07/2022	R50	Febre de origem	
		desconhecida	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose	
31/08/2001	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP	
31/08/2001	DUPLA VIRAL	ROTINAS	Vacinado	
31/08/2001	HIB (HAEMOPHILUS	ROTINAS	Vacinado	
	INFLUENZAE B)			
31/08/2001	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP	
31/08/2001	DTP	ESPECIAIS	Vacinado	
31/08/2001	Febre Amarela		Vacinado	
31/08/2001	BCG		Vacinado	
21/11/2001	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado	
21/11/2001	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP	
21/11/2001	HIB (HAEMOPHILUS	ESPECIAIS	Vacinado	
	INFLUENZAE B)			
21/11/2001	DTP	HISTÓRICO	Vacinado	
21/11/2001	Varicela		Vacinado	
29/11/2001	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP	
29/01/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite	
29/01/2003	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP	
29/01/2003	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP	
29/01/2003	DTP	HISTÓRICO	Vacinado	
29/07/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite	
08/11/2003	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP	
25/10/2006	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado	
03/02/2007	Influenza Sazonal		Vacinado	

02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado	
02/05/2008	Pneumocócica 23 v		Vacinado com	
			Pneumocócica 23-v	
02/05/2008	Influenza Sazonal		Vacinado	
19/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado	
09/09/2009	Influenza Sazonal		Vacinado	
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA	ROTINAS	Vacinado	
	(H1N1)			
16/08/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado	
17/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado	
13/05/2013	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite	
14/05/2013	Influenza Sazonal		Vacinado	
05/05/2014	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado	
05/05/2014	Influenza Sazonal		Vacinado	
01/05/2015	Influenza Sazonal		Vacinado	
09/11/2017	Influenza Sazonal		Vacinado	
20/07/2018	Influenza Sazonal		Vacinado	
04/06/2020	Influenza Sazonal		Vacinado	
25/05/2022	Influenza Sazonal		Vacinado	
28/04/2023	Influenza Sazonal	Vacinado		

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior	Uso de Prótese? Superior Inferior	
19/10/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/02/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese