

Ficha Detalhada

MILTON GASPAR ELIZARDO
Cartão SUS: 704 2087 0701 6080

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0003-J		Família: 001	
Nome Pai: ZAIGO GASPAR JORGE		Nome Mãe: SOCORRO CARNEIRO ELIZARDO	
Data Nascimento: 07/06/2004	Idade: 20 Ano(s), 2 Mes(es) e 20 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/02/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
28/02/2005	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
28/02/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
13/04/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/04/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
13/04/2005	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
02/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
03/09/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
09/05/2006	Varicela	--	Vacinado
26/10/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/03/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
14/04/2009	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
14/04/2015	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/01/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
11/01/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/08/2017	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/01/2019	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?	Uso de Prótese? Superior Inferior
------------------	-------------	-------------------------	--------------------------------------

		Superior	Inferior		
01/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/01/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese