

Ficha Detalhada

VIVALDO ELIZARDO FARIAS
Cartão SUS: 702 1087 3836 1698

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0024-L		Família: 024	
Nome Pai: DENILSON PEREIRA TAUANA		Nome Mãe: URSOLA ELIZARDO CARNEIRO	
Data Nascimento: 04/02/1987	Idade: 37 Ano(s), 6 Mes(es) e 23 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/09/2012	M40	Cifose e lordose	--
12/03/2016	J05	Laringite obstrutiva aguda [crupe] e epiglottite	--
19/05/2016	W55	Mordedura ou golpe provocado por outros animais mamíferos	--
20/06/2016	A63.0	Verrugas anogenitais (venereas)	--
24/08/2018	R05	Tosse	--
02/10/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
22/12/2021	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestações respiratórias, devida a vírus não identificado	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
07/04/2022	G71.8	Outros transtornos primários dos músculos	--
08/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
07/03/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
20/10/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/10/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/07/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/07/2003	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
16/01/2004	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado

05/05/2006	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
09/05/2006	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2006	Varicela	--	Vacinado
26/10/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/11/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
15/03/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
14/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/09/2016	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	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
04/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
23/03/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/08/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese