Ficha Detalhada

KLEBERSON GASPAR CARLOS

Cartão SUS: 708 5033 9247 9972

| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
|--|--|--|
| Nº Residência: 0039 | Família: 47 | |
| Nome Pai: NEMESIO DIOGO BERNALDO | Nome Mãe: NEUSA RIBEIRO GASPAR | |
| Data Nascimento: 02/03/2004 Idade:20 Ano(s |), 5 Mes(es) e 25 Sexo: Masculino | |
| Dia(s) | | |
| Peso ao Nascer: | Deficiência Congenita:Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-----|-----------------------|-------------------|
| 04/04/2024 | N39 | Outros transtornos do | |
| | | trato urinario | |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|---------------------------|-----------|-------------------|
| 01/12/2004 | TETRAVALENTE | ROTINAS | Vacinado com |
| | | | tetravalente |
| 01/12/2004 | BCG | | Vacinado |
| 26/02/2005 | TETRAVALENTE | ESPECIAIS | Vacinado com |
| | | | tetravalente |
| 26/02/2005 | Febre Amarela | | Vacinado |
| 10/06/2005 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 10/12/2005 | TETRAVALENTE | HISTÓRICO | Vacinado com |
| | | | tetravalente |
| 26/12/2005 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado Hepatite |
| 08/05/2006 | Varicela | | Vacinado |
| 26/05/2006 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado Hepatite |
| 04/05/2007 | Pneumocócica 23 v | | Vacinado com |
| | | | Pneumocócica 23-v |
| 04/05/2007 | DTP (tríplice bacteriana) | | Vacinado |
| 02/08/2008 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 02/08/2008 | DTP (tríplice bacteriana) | | Vacinado |
| 26/02/2009 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado Hepatite |
| 07/05/2011 | Influenza Sazonal | ROTINAS | Vacinado |
| 05/05/2012 | Influenza Sazonal | ESPECIAIS | Vacinado |
| 07/08/2017 | HPV | ROTINAS | Vacinado |
| 17/05/2018 | Influenza Sazonal | | Vacinado |
| 20/05/2022 | Influenza Sazonal | | Vacinado |
| 29/03/2023 | Influenza Sazonal | | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? Superior Inferior | Uso de Prótese? Superior Inferior |
|------------------|-------------|---|--------------------------------------|
| 29/10/2018 | Não | Sem nece Sem nece | Não usa Não usa |

Painel Siasi

| | | ssidade de ssidade de prótese prótese prótese |
|------------|-----|---|
| 17/11/2021 | Não | Sem nece Sem nece Não usa Não usa ssidade de ssidade de prótese prótese |
| 03/01/2022 | Não | Sem nece Sem nece Não usa Não usa ssidade de ssidade de prótese prótese |
| 27/03/2024 | Não | Sem nece Sem nece Não usa Não usa ssidade de ssidade de prótese prótese |