Ficha Detalhada

NELSON ALVES NAZARIO
Cartão SUS: 702 4085 9232 7420

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0042-C		**Família:** 042
Nome Pai:		**Nome Mãe:** EUDECIA COELHO SANCHO
Data Nascimento: 03/11/1989	**Idade:**35 Ano(s), 8 Mes(es) e 1 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
04/01/2016	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/06/1991	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
02/04/1992	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
29/10/1992	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite
17/03/1995	Febre Amarela	Única	Vacinado
26/11/1997	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
06/06/1998	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
11/08/1999	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado
28/04/2000	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
06/08/2000	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
08/08/2001	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado com Pneumocócica 23-v
11/11/2001	Varicela	Única	Vacinado
01/08/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
23/08/2012	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
13/08/2013	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
02/05/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/01/2023	dT (Dupla tipo adulto)	-	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
19/06/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese