

Ficha Detalhada

ADENBERG LIZARDO CARNEIRO**Cartão SUS: 702 5093 2340 4035**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0002-H		Família: 02	
Nome Pai: DELCI MARQUES MANDUCA		Nome Mãe: NILDA TIAGO LIZARDO	
Data Nascimento: 20/05/1994	Idade: 30 Ano(s), 3 Mes(es) e 7 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/02/2014	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
03/04/2015	A08	Infeccoes intestinais virais, outras e as nao especificadas	--
15/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
	Alteração da temperatura corporal	Maior que 37,5°C	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/05/1994	BCG	--	Vacinado
28/04/2000	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
25/05/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
06/08/2000	DUPLA VIRAL	ROTINAS	Vacinado
06/08/2000	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
06/08/2000	Febre Amarela	--	Vacinado
09/11/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
08/05/2001	DUPLA VIRAL	ESPECIAIS	Vacinado
02/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
02/08/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
18/12/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
22/04/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
14/09/2002	Varicela	--	Vacinado
02/09/2005	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
24/01/2007	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/05/2008	DUPLA VIRAL	--	Vacinado
02/06/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite

19/06/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/08/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
11/03/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese