

Ficha Detalhada

LENILSON PEREIRA LUIZ
Cartão SUS: 705 0008 4527 0058

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0005-G		Família: 06	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: ILZA RIBEIRO PEREIRA	
Data Nascimento: 11/05/2006	Idade: 18 Ano(s), 3 Mes(es) e 16 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/09/2016	B83.9	Helmintíase não especificada	--
17/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
27/11/2022	X99	Agressão por meio de objeto cortante ou penetrante	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/10/2006	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
27/10/2006	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
23/03/2007	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/03/2007	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
23/03/2007	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
05/05/2007	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
05/05/2007	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
20/10/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/10/2007	Varicela	--	Vacinado
20/10/2007	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2008	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VIP
02/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
10/06/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
04/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
15/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/07/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
24/04/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado

24/04/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
24/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2020	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
28/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/09/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/08/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese