

Ficha Detalhada

NELIO PORFIRIO PEREIRA
Cartão SUS: 708 5013 2985 8870

| | | | |
|--|--|--|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0002-B | | Família: 001 | |
| Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS | | Nome Mãe: DEUZUITA PORFIRIO TOMAZ | |
| Data Nascimento: 15/02/1992 | Idade: 32 Ano(s), 6 Mes(es) e 12 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-------|---|-------------------|
| 14/03/2014 | A07 | Outras doenças intestinais por protozoários | -- |
| 22/06/2015 | Y04 | Agressão por meio de força corporal | 22/06/2015 |
| 02/10/2020 | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas | -- |
| 15/08/2024 | R05 | Tosse | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|----------------------------|-----------------|------------------|
| 10/10/1992 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado |
| 03/03/1999 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado |
| 06/08/2000 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 08/08/2001 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 31/08/2001 | dT (Dupla tipo adulto) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 02/02/2002 | Varicela | -- | Vacinado |
| 09/09/2005 | dT (Dupla tipo adulto) | HISTÓRICO | Vacinado |
| 08/05/2007 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado |
| 02/08/2008 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 29/04/2010 | INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1) | -- | Vacinado |
| 24/06/2010 | Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| 15/06/2011 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 10/05/2012 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 16/04/2013 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 26/04/2014 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 04/04/2015 | dT (Dupla tipo adulto) | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 08/05/2015 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 04/05/2016 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 17/05/2017 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 28/11/2018 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 06/04/2019 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 14/05/2020 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 08/08/2020 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado |
| 17/05/2021 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 10/05/2022 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

| | | | |
|------------|-------------------|----|----------|
| 15/04/2023 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 15/04/2023 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|------------------|-------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 16/11/2017 | Não | Necessidade de prótese parcial | Necessidade de prótese parcial | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 20/10/2018 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 15/06/2019 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 06/06/2022 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 14/11/2023 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 28/02/2024 | Não | Sem necessidade de prótese | Necessidade de prótese parcial | Uso de prótese parcial | Não usa prótese |