

Ficha Detalhada

KLEBSON RIBEIRO PEREIRA
Cartão SUS: 708 1085 1839 6335

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0028-D		Família: 42	
Nome Pai: PIO DAMIAO PEREIRA		Nome Mãe: VALCINDA PEDROSA RIBEIRO	
Data Nascimento: 20/10/2004	Idade: 19 Ano(s), 10 Mes(es) e 7 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
30/05/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
10/05/2023	L30.3	Dermatite infectada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/01/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
11/10/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/10/2006	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/10/2006	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
11/10/2006	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
19/06/2008	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
19/06/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/08/2008	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
21/11/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
21/11/2008	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
21/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
25/11/2008	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
19/02/2009	Varicela	--	Vacinado
08/01/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
28/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/01/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
17/01/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
21/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/08/2017	HPV	ESPECIAIS	Vacinado

16/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/02/2019	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/08/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/07/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
15/11/2021	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