

Ficha Detalhada

NESVALDO ANGELO MANRIQUE**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 73-M		Família: 0082	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: MELINAJOAO ANGELO	
Data Nascimento: 17/03/2004	Idade: 20 Ano(s), 5 Mes(es) e 10 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
14/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/06/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/06/2004	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
08/06/2004	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
08/06/2004	BCG	--	Vacinado
07/07/2004	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
08/07/2004	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/07/2004	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
14/10/2004	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
22/04/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2006	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/06/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
10/08/2006	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
10/08/2006	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
22/03/2010	Varicela	--	Vacinado
22/03/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
17/05/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
30/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2016	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/02/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
08/02/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
05/05/2017	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/02/2019	HPV	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado

16/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/12/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese