

Ficha Detalhada

TIAGO NOGUEIRA PEREIRA**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0041		Família: 00068	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe: ROSALINA BERNALDO NOGUEIRA	
Data Nascimento: 09/02/2005	Idade: 19 Ano(s), 6 Mes(es) e 18 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
09/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
28/02/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
14/04/2005	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
14/04/2005	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
14/04/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
04/09/2005	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
04/09/2005	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
04/09/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
19/09/2005	BCG	--	Vacinado
10/12/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
10/12/2005	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
10/12/2005	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/01/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/01/2007	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
05/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
14/11/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
14/05/2012	Varicela	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
08/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
08/05/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/03/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2019	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

25/05/2021	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
18/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/01/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/07/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese