Ficha Detalhada

CLEBERSON AMERICO TOMAS

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES		
Nº Residência: 0004-C	Família: 05		
Nome Pai: SILDO TERTULIANO ALBINO Nome Mãe: MARCILDA TORCILIO AMERICO			
Data Nascimento: 13/07/2008 Idade:16 Ano(s), 1 Mes(es) e 14 Sexo:Masculino			
Dia(s)			
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:		

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
19/01/2022	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
09/02/2023	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
12/03/2024	L08.0	Piodermite	

IMUNIZAÇÃO

Hepatite B BCG TETRAVALENTE VORH	ROTINAS ROTINAS ROTINAS	Vacinado Vacinado Vacinado com tetravalente
TETRAVALENTE VORH		Vacinado com
VORH		
	ROTINAS	tetravalente
	ROTINAS	
VIDAIOD	NOTINAS	Vacinado
VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com
		tetravalente
Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
VORH	ESPECIAIS	Vacinado
Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com
		tetravalente
VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
Varicela		Vacinado
Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
TP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
Pneumocócica 23 v		Vacinado
Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
	TETRAVALENTE Hepatite B VIP/VOP VORH Tetra Viral Hepatite B TETRAVALENTE VIP/VOP SCR (tríplice viral) Varicela Febre Amarela SCR (tríplice viral) VIP/VOP TP (tríplice bacteriana) Pneumocócica 23 v	Tetra Viral ROTINAS TETRAVALENTE ESPECIAIS Hepatite B ESPECIAIS VIP/VOP ESPECIAIS VORH ESPECIAIS Tetra Viral ESPECIAIS Hepatite B HISTÓRICO TETRAVALENTE HISTÓRICO VIP/VOP HISTÓRICO SCR (tríplice viral) ROTINAS Varicela Febre Amarela ROTINAS SCR (tríplice viral) ESPECIAIS VIP/VOP IMUNOGLOBULINAS TP (tríplice bacteriana) Pneumocócica 23 v

23/10/2011	VIP/VOP		Vacinado com VOP
04/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
18/06/2012	VIP/VOP		Vacinado com VIP
25/10/2012	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
27/04/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
12/06/2013	VIP/VOP		Vacinado com VIP
12/06/2013	Pentavalente		Vacinado com
			pentavalente
15/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal		Vacinado
27/01/2016	Febre Amarela		Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
02/11/2019	HPV	ROTINAS	Vacinado
02/11/2019	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
17/06/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
17/06/2020	Influenza Sazonal		Vacinado
21/08/2020	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
21/08/2020	MENINGOCÓCICA A/C		Vacinado
27/05/2021	Influenza Sazonal		Vacinado
07/04/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?
		Prótese?	Superior Inferior
		Superior Inferior	
		+ - - +	
09/11/2018	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese prótese
		prótese prótese	
31/01/2020	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese prótese
		prótese prótese	
29/11/2021	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese prótese
		prótese prótese	
28/09/2023	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese prótese
		prótese prótese	, ,