

Ficha Detalhada

HELIO NAZARIO NOGUEIRA**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0027-C		Família: 32	
Nome Pai: LUIZ SANTIAGO NOGUEIRA		Nome Mãe: ALTAMIRA CLEMENTE NAZARIO	
Data Nascimento: 08/12/1989	Idade: 34 Ano(s), 8 Mes(es) e 19 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
26/03/2015	I00	Febre reumatica sem mencao de comprometimento do coracao	--
02/02/2017	R51	Cefaleia	--
02/02/2017	B74	Filariose	02/02/2017
29/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
20/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
18/05/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
19/08/2024	D09.2	Olho	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
18/07/1990	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
18/07/1990	BCG	--	Vacinado
20/12/1990	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/06/1991	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
27/06/1992	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/08/2000	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
12/05/2001	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
11/11/2001	Varicela	--	Vacinado
12/09/2002	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
25/05/2007	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/11/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
07/11/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/11/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
13/09/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/09/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/01/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado Campanha
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/06/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/08/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
16/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/07/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
27/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese total	Não usa prótese	Não usa prótese
25/05/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/05/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese