

Ficha Detalhada

CLEBSON CONCEIÇÃO MARCOS
Cartão SUS: 704 3005 3839 8994

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0023-B		Família: 067	
Nome Pai: JOSÉ RIBEIRO JOANICO		Nome Mãe: DARCILENE ARAÚJO CONCEIÇÃO	
Data Nascimento: 31/12/1998	Idade: 25 Ano(s), 7 Mes(es) e 27 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/02/2016	B75	Triquinose	--
12/09/2017	A06	Amebíase	--
11/12/2018	B49	Micose nao especificada	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
17/09/2021	R50	Febre de origem desconhecida	--
07/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/04/2000	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
25/04/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/11/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/11/2000	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
04/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/05/2001	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
25/04/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
17/09/2002	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
17/09/2002	Hepatite B	--	Vacinado
15/06/2004	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
01/09/2006	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
14/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
22/06/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/06/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/08/2017	HPV	--	Vacinado
06/06/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

13/07/2018	HPV	--	Vacinado
27/03/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese