

Ficha Detalhada

ARLISON DIQUE ELIZARDO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0001-A		Família: 01	
Nome Pai: FRANCISCO ELIZARDO CARNEIRO		Nome Mãe: JULIA GASPAR DIQUE	
Data Nascimento: 23/06/1999	Idade: 25 Ano(s), 2 Mes(es) e 4 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/04/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
05/08/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
25/10/2000	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
25/10/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
09/11/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
13/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
23/10/2004	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
02/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
01/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
21/06/2010	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
21/06/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2020	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese