

Ficha Detalhada

RENERC LOURENÇO PEREIRA**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0028-R		Família: 038	
Nome Pai: RENATO FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe: CECILIA GASPAR LOURENÇO	
Data Nascimento: 26/06/2007	Idade: 17 Ano(s), 2 Mes(es) e 1 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/10/2007	BCG	--	Vacinado
27/10/2007	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/11/2007	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
08/11/2007	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
09/11/2007	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
01/12/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
03/05/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
03/05/2008	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
03/05/2008	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
03/05/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
09/05/2008	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
07/01/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
22/01/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
11/05/2009	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
11/09/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/01/2010	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
22/01/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
22/01/2010	Varicela	--	Vacinado
22/01/2010	VIP/VOP	--	Vacinado com VIP
15/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
23/08/2012	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
23/08/2012	VIP/VOP	--	Vacinado com VIP
10/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/01/2019	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
01/04/2019	HPV	ROTINAS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
16/05/2020	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
01/02/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/03/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/09/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese