

## Ficha Detalhada

**CLAUDIMAR PEREIRA JOÃO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0036-D		<b>Família:</b> 036	
<b>Nome Pai:</b> DENILSON PEREIRA TAUANA		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 21/12/1985	<b>Idade:</b> 38 Ano(s), 8 Mes(es) e 6 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
20/01/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
06/05/2020	R51	Cefaleia	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
14/05/1992	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/10/1993	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
06/05/1995	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
01/08/1996	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/02/2004	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
15/06/2004	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
26/02/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
31/08/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
25/01/2007	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/03/2007	Varicela	--	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/08/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
12/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

## Painel Siasi

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/08/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese