

## Ficha Detalhada

**JORDINEY RUBIO TAUARU**  
**Cartão SUS: 708 0093 0222 5429**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0031-J		<b>Família:</b> 39	
<b>Nome Pai:</b> JOSE MARTINS TAUARU		<b>Nome Mãe:</b> ROSINEDIA PINTO RUBIO	
<b>Data Nascimento:</b> 15/11/2005	<b>Idade:</b> 18 Ano(s), 9 Mes(es) e 12 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
07/07/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
31/05/2023	B82	Parasitose intestinal não especificada	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/03/2007	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
24/03/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
24/03/2007	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
24/03/2007	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
24/03/2007	BCG	--	Vacinado
24/03/2007	Varicela	--	Vacinado
27/03/2007	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/05/2007	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
07/05/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
07/05/2007	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
22/10/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
18/06/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
15/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
14/02/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
16/02/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
07/01/2010	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
07/01/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
21/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
07/05/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado

26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
29/08/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
29/08/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/08/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
01/04/2019	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese