

## Ficha Detalhada

**GERSON ALVES NAZARIO**  
**Cartão SUS: 700 0020 4893 5901**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0034-J		<b>Família:</b> 44	
<b>Nome Pai:</b> ULISSES CLEMENTE NAZARIO		<b>Nome Mãe:</b> EUDOCIA COELHO ALVES	
<b>Data Nascimento:</b> 21/03/1980	<b>Idade:</b> 44 Ano(s), 5 Mes(es) e 6 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/03/2014	R05	Tosse	--
28/06/2017	L20	Dermatite atopica	--
26/11/2018	R36	Secrecao uretral	--
07/07/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/06/1981	BCG	--	Vacinado
10/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
04/06/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
23/11/2001	Varicela	ROTINAS	Vacinado
11/04/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
11/04/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
14/05/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
09/12/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
09/12/2008	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
07/05/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/11/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/07/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/07/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

27/03/2023

Influenza Sazonal

--

Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/12/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/12/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese