

## Ficha Detalhada

**GEISONEI IRINEU ZAGURI**  
**Cartão SUS: 702 0063 2009 5483**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0021-H		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> EDER MANOEL SANTIAGO		<b>Nome Mãe:</b> ZOILA ANDRÉ IRINEU	
<b>Data Nascimento:</b> 31/01/2009	<b>Idade:</b> 15 Ano(s), 6 Mes(es) e 27 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/03/2018	B35.9	Dermatofitose nao especificada	--
25/06/2018	L08.0	Piodermite	--
20/03/2020	J20.4	Bronquite aguda devida a virus parainfluenza	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/02/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
07/03/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
31/03/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
01/06/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
13/06/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
18/06/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
19/06/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
11/08/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
13/11/2009	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/11/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
13/11/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
10/03/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/03/2010	Varicela	--	Vacinado
08/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
20/08/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
18/10/2010	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
18/10/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
05/01/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
11/03/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/03/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado

24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
06/05/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/12/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
28/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	15.100	98.000	15.700

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
27/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese