Ficha Detalhada

VALDENEY TENAZOR TANANTA

Cartão SUS: 709 0048 4472 6313

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0064-C		Família: 068	
Nome Pai: ALFEU DA SILVA I	BELÉM	Nome Mãe: IRENE TENAZOR TANANTA	
Data Nascimento: 23/10/19	96	Sexo:Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita:Não	
Situação: Ausente	Data da Ausên	cia: 13/01/2025 Data do Retorno:	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
27/06/2019	A68.9	Febre recorrente nao	
		especificada	
02/10/2020	K29.1	Outras gastrites agudas	
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
09/06/2022	R50	Febre de origem	
		desconhecida	
05/04/2023	T12	Fratura do membro	
		inferior, nivel nao	
		especificado	
19/03/2024	H10	Conjuntivite	
04/04/2024	G44	Outras sindromes de	
		algias cefalicas	
02/07/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias	
		aereas superiores nao	
		especificada	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/11/1996	BCG	Única	Vacinado
26/11/1996	Hepatite B	1ª	Vacinado
01/01/1997	DTP (tríplice bacteriana)	1ª	Vacinado com DTP
01/01/1997	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
06/09/1997	Febre Amarela	1ª	Vacinado
06/09/1997	DTP (tríplice bacteriana)	2ª	Vacinado com DTP
06/09/1997	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
26/11/1997	DTP (tríplice bacteriana)	3ª	Vacinado com DTP
26/11/1997	VIP/VOP	3 <u>ª</u>	Vacinado com VIP
06/06/1998	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
06/06/1998	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
11/02/1999	Hepatite B	2ª	Vacinado
11/08/1999	Hepatite B	3 <u>a</u>	Vacinado
08/08/2001	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
		_	

21/11/2001	Varicela	Única	Vacinado
22/01/2002	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
05/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	3 <u>ª</u>	Vacinado
26/01/2007	Febre Amarela	-	Vacinado
26/06/2009	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
10/05/2011	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/03/2019	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
15/03/2019	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
31/07/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior	Uso de Prótese? Superior Inferior
17/10/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
23/11/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
18/04/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
22/09/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese