

Ficha Detalhada

VALDENY 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 BELÉM		Nome Mãe: IRENE TENAZOR TANANTA	
Data Nascimento: 23/10/1996	Idade: 27 Ano(s), 10 Mes(es) e 4 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

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	--	Vacinado
26/11/1996	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
01/01/1997	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
01/01/1997	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
06/09/1997	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/09/1997	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
06/09/1997	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
26/11/1997	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
26/11/1997	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
06/06/1998	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/06/1998	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
11/02/1999	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/08/1999	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/08/2001	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP

21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
22/01/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
05/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
26/01/2007	Febre Amarela	--	Vacinado
26/06/2009	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/03/2019	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/03/2019	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
31/07/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

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