

Ficha Detalhada

GERSON TENAZOR**Cartão SUS: 706 0048 2514 4946**

| | | | |
|-------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0022-B | | Família: 046 | |
| Nome Pai: JULIO TENAZOR | | Nome Mãe: LUCIMAR LIZARDO | |
| Data Nascimento: 30/07/1970 | Idade: 54 Ano(s), 0 Mes(es) e 28 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|-------------------------|------------|--|--------------------------|
| 24/03/2015 | A07 | Outras doenças intestinais por protozoários | -- |
| 14/06/2021 | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas | -- |
| 10/05/2024 | J06.9 | Infecção aguda das vias aéreas superiores não especificada | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|-------------------------|------------------------|------------------|-------------------------|
| 23/06/1977 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 23/06/1977 | BCG | -- | Vacinado |
| 27/12/1977 | dT (Dupla tipo adulto) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 08/03/1979 | dT (Dupla tipo adulto) | HISTÓRICO | Vacinado |
| 12/04/2005 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 12/04/2005 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado |
| 12/04/2005 | dT (Dupla tipo adulto) | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 12/04/2005 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado |
| 12/04/2005 | Febre Amarela | -- | Vacinado |
| 07/12/2005 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado |
| 05/05/2006 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado |
| 29/08/2013 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 29/08/2013 | Varicela | -- | Vacinado |
| 29/08/2013 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 05/05/2016 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 24/01/2017 | Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| 24/01/2017 | dT (Dupla tipo adulto) | -- | Vacinado |
| 23/05/2017 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 25/04/2018 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 02/04/2019 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 13/03/2022 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 02/05/2023 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de | Uso de Prótese? |
|-------------------------|--------------------|-----------------------|------------------------|
|-------------------------|--------------------|-----------------------|------------------------|

| | | Prótese? | | Superior | Inferior |
|------------|-----|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | | |
| 05/11/2018 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |