

Ficha Detalhada

HEITOR MIGUEL TIAGO**Cartão SUS: 701 4056 0878 0832**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0012-M		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 12/01/1975	Idade: 49 Ano(s), 7 Mes(es) e 15 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/03/1988	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
03/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/06/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2003	Varicela	--	Vacinado
16/01/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
31/08/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/11/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/11/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
15/11/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
23/03/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
23/03/2013	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
23/03/2013	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/01/2023	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese