

Ficha Detalhada

HELDER TENAZOR TANANTA
Cartão SUS: 706 0093 5734 1343

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0002-A		Família: 005	
Nome Pai: FERNANDO DE JESUS BARROSO		Nome Mãe: FRANCISCA MACEDO TENAZOR	
Data Nascimento: 11/12/1975	Idade: 48 Ano(s), 8 Mes(es) e 16 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/06/2012	M60	Miosite	--
30/10/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
17/01/2013	R51	Cefaleia	--
05/11/2015	H10	Conjuntivite	--
18/01/2016	M06.9	Artrite reumatoide nao especificada	--
04/08/2016	M25	Outros transtornos articulares nao classificados em outra parte	--
12/09/2016	J02	Faringite aguda	--
13/01/2017	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
26/01/2017	B75	Triquinose	--
21/04/2017	J03.0	Amigdalite estreptococica	--
01/06/2017	M54	Dorsalgia	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/12/1975	BCG	--	Vacinado
09/05/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/05/1997	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
29/05/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/1998	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
11/08/1998	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
12/02/2001	Febre Amarela	--	Vacinado
31/08/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
25/10/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
05/05/2007	Varicela	ROTINAS	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado

12/06/2009	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
05/12/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
11/07/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial