

Ficha Detalhada

MARCELO JOAQUIM MORENO
Cartão SUS: 707 4070 2402 4079

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0018-K		Família: 002	
Nome Pai: JESUS PAGAO MORENO		Nome Mãe: MARIA ARAPASSO JOAQUIM	
Data Nascimento: 12/05/2002	Idade: 22 Ano(s), 3 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
14/09/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
14/09/2002	BCG	--	Vacinado
14/12/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
14/12/2002	Febre Amarela	--	Vacinado
08/07/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/07/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
14/04/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
09/05/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
09/05/2006	Varicela	--	Vacinado
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
27/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
19/11/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/01/2016	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
23/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

		prótese	prótese	
--	--	---------	---------	--