

Ficha Detalhada

IGSON MIGUEL TAVANA
Cartão SUS: 703 5070 2926 7030

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0031-K		Família: 001	
Nome Pai: IGSON DO CARMO TAVANA		Nome Mãe: MARIVANIA DO CARMO MIGUEL	
Data Nascimento: 04/04/2006	Idade: 18 Ano(s), 4 Mes(es) e 23 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/07/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
05/03/2015	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
12/05/2016	A08	Infeccoes intestinais virais, outras e as nao especificadas	--
21/12/2017	R05	Tosse	--
26/02/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/04/2018	J20.9	Bronquite aguda nao especificada	--
23/01/2019	R05	Tosse	--
19/09/2019	L08.0	Piodermite	--
12/02/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
24/03/2021	J15.8	Outras pneumonias bacterianas	--
11/05/2021	R05	Tosse	--
18/06/2022	R50.9	Febre nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/05/2006	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/05/2006	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2006	BCG	--	Vacinado
11/10/2006	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
11/10/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
26/01/2007	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/01/2007	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
26/01/2007	Hepatite B	--	Vacinado
01/11/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/11/2007	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
01/11/2007	Varicela	--	Vacinado

Painel Siasi

18/02/2008	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
10/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
28/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
10/11/2011	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
14/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/07/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
29/01/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
29/01/2018	HPV	ESPECIAIS	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
03/12/2021	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese