## Ficha Detalhada

### **ROBNEY BELIZARIO TAVANA**

Cartão SUS: 700 0070 2045 9409

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES			
Nº Residência: 0003-K	Família: 003			
Nome Pai: MANOEL PEDROSA TAUANA Nome Mãe: IVETE PEREIRA BELIZARIO				
Data Nascimento: 15/08/2005   Idade:19 Ano(s), 0 Mes(es) e 12   Sexo:Masculino				
Dia(s)				
Peso ao Nascer: Deficiência Congenita:Não				

#### **MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/02/2020	A68.9	Febre recorrente nao	
		especificada	

# **IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose			
02/09/2005	BCG		Vacinado			
03/09/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado			
27/10/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado			
27/10/2006	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado			
27/10/2006	Febre Amarela		Vacinado			
26/01/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado			
24/03/2007	Varicela		Vacinado			
18/02/2008	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP			
18/02/2008	Pneumocócica 23 v		Vacinado			
04/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado			
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA		Vacinado			
	(H1N1)					
20/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA		Vacinado			
	(H1N1)					
10/11/2011	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP			
14/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado			
23/04/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado			
25/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado			
28/04/2015	Influenza Sazonal		Vacinado			
22/01/2016	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado			
26/04/2016	Influenza Sazonal		Vacinado		Vacinado	
05/05/2017	Influenza Sazonal		Vacinado			
06/07/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado			
24/08/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado			
26/04/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado			
26/04/2018	Influenza Sazonal		Vacinado			
08/04/2019	Influenza Sazonal		Vacinado			
09/05/2020	Influenza Sazonal		Vacinado			
25/05/2021	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	rmação Necessidade de Uso de Prótes		
		Prótese?	Superior	Inferior
		Superior Inferior		
04/10/2018	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese
		prótese prótese		
27/08/2019	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese
		prótese prótese		
23/11/2021	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese
		prótese prótese		
05/01/2022	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese
		prótese prótese		
24/02/2023	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese
		prótese prótese		