

## Ficha Detalhada

**JULIO MANUEL TENAZOR**  
**Cartão SUS: 708 6070 8231 9589**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0047		<b>Família:</b> 80	
<b>Nome Pai:</b> FELIMON RAMIRES CALLES		<b>Nome Mãe:</b> ROSIANE TAUARU MANOEL	
<b>Data Nascimento:</b> 02/03/2011	<b>Idade:</b> 13 Ano(s), 5 Mes(es) e 25 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/03/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
14/05/2012	J95	Afeccoes respiratorias pos-procedimentos nao classificadas em outra parte	--
14/05/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
14/05/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/08/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
10/08/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
10/08/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/09/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
17/10/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
09/11/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
14/12/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
16/05/2013	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
16/05/2013	B49	Micose nao especificada	--
05/02/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
27/02/2015	B49	Micose nao especificada	--
24/10/2016	B75	Triquinose	--
22/05/2017	T10	Fratura do membro superior, nivel nao	--

		especificado	
30/03/2019	R05	Tosse	--
27/06/2019	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
31/01/2020	R05	Tosse	--
26/03/2020	J20.4	Bronquite aguda devida a virus parainfluenza	--
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
31/08/2021	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
10/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/04/2023	A68.9	Febre recorrente nao especificada	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/03/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
07/03/2011	BCG	--	Vacinado
18/06/2011	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
16/08/2011	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
16/08/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
16/08/2011	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
16/08/2011	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
16/08/2011	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
12/11/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
12/11/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
12/11/2011	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
12/11/2011	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
17/02/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
17/02/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
17/02/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/03/2012	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
19/03/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/03/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/03/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
19/03/2012	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/03/2012	Varicela	--	Vacinado
28/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
17/06/2012	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/06/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/06/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
28/06/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
20/11/2012	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
20/11/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
12/06/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/01/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

28/04/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
28/04/2015	Varicela	--	Vacinado
28/04/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VIP
21/08/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
21/08/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
05/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/06/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
16/01/2023	HPV	ESPECIAIS	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	13.600	88.000	17.500

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/07/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/02/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese