

## Ficha Detalhada

**EZAQUIEL SANTANA MORENO**  
**Cartão SUS: 706 8002 7011 7829**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0014-I		<b>Família:</b> 16	
<b>Nome Pai:</b> TIAGO TANANTA DE ALMEIDA		<b>Nome Mãe:</b> ENGRACIA CARLOS SANTANA	
<b>Data Nascimento:</b> 25/03/2003	<b>Idade:</b> 21 Ano(s), 5 Mes(es) e 2 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/02/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
18/08/2022	R51	Cefaleia	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/04/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
04/04/2003	BCG	--	Vacinado
05/04/2003	VORH	ROTINAS	Vacinado
05/04/2003	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
05/04/2003	Febre Amarela	--	Vacinado
01/11/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
25/12/2003	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
16/01/2004	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
16/01/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
16/01/2004	VORH	--	Vacinado
26/01/2005	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/02/2005	VORH	--	Vacinado
08/05/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
08/05/2006	Varicela	--	Vacinado
08/05/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
08/05/2006	VORH	--	Vacinado
19/10/2007	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
19/10/2007	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
27/04/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/03/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
03/03/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
03/03/2017	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
29/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/01/2018	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
29/01/2018	HPV	--	Vacinado
04/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

19/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
27/07/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/03/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/10/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese