

## Ficha Detalhada

**MAGSON DA SILVA SILVIO**  
**Cartão SUS: 702 9075 2078 5877**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0008-L		<b>Família:</b> 012	
<b>Nome Pai:</b> MANOEL PEDRO MARCELINO		<b>Nome Mãe:</b> CREUZA ESTEVAO DA SILVA	
<b>Data Nascimento:</b> 28/02/2009	<b>Idade:</b> 15 Ano(s), 5 Mes(es) e 30 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
28/12/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
18/04/2009	VORH	ROTINAS	Vacinado
18/04/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
18/04/2009	BCG	--	Vacinado
12/05/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
12/05/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
08/06/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
24/06/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
24/06/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
24/06/2009	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
10/08/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
09/09/2009	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
09/09/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
09/09/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
07/01/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
18/03/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
18/03/2010	Varicela	--	Vacinado
10/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
05/11/2010	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
26/04/2011	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
26/04/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
26/04/2011	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
16/08/2011	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP

05/05/2012	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/02/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/02/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
08/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/03/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
26/03/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
04/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/11/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
28/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2014	1º Consulta	15.100	99.000	15.400

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
27/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese