

Ficha Detalhada

AGENOR TAVANA**Cartão SUS: 703 2076 8115 5799**

| | | | |
|---|---|-----------------------------------|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0029-G | | Família: 001 | |
| Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA | | Nome Mãe: | |
| Data Nascimento: 20/07/1964 | Idade: 60 Ano(s), 1 Mes(es) e 7 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|-------------------------|------------|---|--------------------------|
| 21/05/2012 | J95 | Afeccoes respiratorias pos-procedimentos nao classificadas em outra parte | -- |
| 21/05/2012 | B45 | Criptococose | -- |
| 21/05/2012 | B75 | Triquinose | -- |
| 26/01/2015 | A09 | Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel | -- |
| 16/02/2016 | R50.9 | Febre nao especificada | -- |
| 19/02/2016 | M00 | Artrite piogenica | -- |
| 20/02/2016 | M79.1 | Mialgia | -- |
| 15/04/2016 | S61 | Ferimento do punho e da mao | -- |
| 10/05/2016 | L08 | Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo | -- |
| 29/06/2016 | A51.0 | Sifilis genital primaria | -- |
| 01/10/2020 | M54.4 | Lumbago com ciatica | -- |
| 04/02/2021 | N99 | Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte | -- |
| 31/03/2022 | M15.0 | (Osteo)artrose primaria generalizada | -- |
| 31/05/2022 | M54 | Dorsalgia | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|-------------------------|------------------------|------------------|-------------------------|
| 03/03/1995 | Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| 12/04/1997 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 12/03/1999 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado |
| 12/08/1999 | dT (Dupla tipo adulto) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 25/11/1999 | dT (Dupla tipo adulto) | HISTÓRICO | Vacinado |
| 09/07/2003 | Varicela | -- | Vacinado |
| 06/05/2006 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado |

| | | | |
|------------|------------------------|-----------------|----------|
| 06/05/2006 | Febre Amarela | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 06/05/2006 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado |
| 09/05/2012 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado |
| 09/05/2012 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 06/05/2013 | dT (Dupla tipo adulto) | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 06/05/2013 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 17/04/2014 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 13/05/2015 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 15/04/2016 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 24/04/2018 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 29/04/2019 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 28/05/2020 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 17/02/2023 | dT (Dupla tipo adulto) | -- | Vacinado |
| 20/04/2023 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|------------------|-------------|--------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 26/10/2018 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 03/12/2020 | Não | Necessidade de prótese parcial | Sem necessidade de prótese | Uso de prótese parcial | Não usa prótese |
| 07/11/2023 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 07/06/2024 | Não | Necessidade de prótese parcial | Sem necessidade de prótese | Uso de prótese total | Não usa prótese |