

## Ficha Detalhada

**JOSE TANANTA CRUZ****Cartão SUS: 708 1045 2798 9536**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0020-C		<b>Família:</b> 24	
<b>Nome Pai:</b> NELSON LOURENÇO ALBERTO		<b>Nome Mãe:</b> MARIA DITA TANANTA	
<b>Data Nascimento:</b> 17/08/1966	<b>Idade:</b> 58 Ano(s), 0 Mes(es) e 10 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
10/05/2018	B74	Filariose	10/05/2018
10/05/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
14/12/2020	K29.7	Gastrite nao especificada	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
13/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/01/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
10/01/2014	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/01/2014	Varicela	--	Vacinado
10/02/2014	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/02/2014	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/03/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/03/2014	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/03/2014	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
15/04/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/04/2014	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/06/2016	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
01/06/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/06/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de</b>	<b>Uso de Prótese?</b>
-------------------------	--------------------	-----------------------	------------------------

		<b>Prótese?</b>		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>		
16/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese