Ficha Detalhada

GABRIEL TENAZOR FERREIRA
Cartão SUS: 705 0048 9965 0359

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0004-A		**Família:** 007
Nome Pai: ELVIS RUIZ FERREIRA		**Nome Mãe:** CLARA LUCIA CARVALHO TENAZOR
Data Nascimento: 14/11/2007	**Idade:**17 Ano(s), 7 Mes(es) e 19 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/05/2012	L95	Vasculite limitada a pele nao classificadas em outra parte	--
10/05/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
16/11/2012	A06	Amebiase	--
04/04/2015	K20	Esofagite	--
06/04/2015	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
29/12/2016	T13.1	Ferimento de membro inferior, nivel nao especificado	--
02/05/2017	S81.9	Ferimento da perna, parte nao especificada	--
15/05/2018	N45	Orquite e epididimite	--
17/07/2020	L08.0	Piodermite	--
13/08/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
01/10/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
07/10/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
17/01/2023	L02.2	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz do tronco	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/11/2007	Hepatite B	1ª	Vacinado
16/01/2008	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
19/02/2008	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
19/02/2008	Hepatite B	2ª	Vacinado

19/02/2008	BCG	Única	Vacinado
02/03/2008	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
01/08/2008	Hepatite B	3ª	Vacinado
07/08/2008	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
02/09/2008	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
15/09/2008	Febre Amarela	1ª	Vacinado
15/09/2008	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
08/01/2009	Varicela	Única	Vacinado
16/02/2009	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
19/02/2009	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
19/11/2009	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
06/01/2010	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
28/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
12/07/2011	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
16/08/2011	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
08/01/2012	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
10/04/2013	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/03/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/11/2018	HPV	1ª	Vacinado
18/01/2019	Meningocócica C	Única	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
31/07/2019	HPV	2ª	Vacinado
26/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
12/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/12/2021	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/03/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/11/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese