

## Ficha Detalhada

**ALTEMAR FILHO NAZARIO DOS SANTOS****Cartão SUS: 700 0063 0100 8701**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0020-C		<b>Família:</b> 30	
<b>Nome Pai:</b> ALTEMAR ZAGURI DOS SANTOS		<b>Nome Mãe:</b> PAULINHA ALVES NAZARIO	
<b>Data Nascimento:</b> 03/03/2009	<b>Idade:</b> 15 Ano(s), 5 Mes(es) e 24 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
27/12/2017	R51	Cefaleia	--
24/08/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
23/11/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
20/02/2023	J02.9	Faringite aguda nao especificada	--

**SINAIS E SINTOMAS**

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Vômito	Em jato	--	--	--	

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/03/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/03/2009	BCG	--	Vacinado
01/06/2009	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
01/06/2009	VORH	ROTINAS	Vacinado
11/06/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
23/07/2009	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
23/07/2009	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
23/07/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
23/07/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
08/01/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/01/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/02/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
17/03/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
17/03/2010	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
13/05/2010	Varicela	--	Vacinado

13/07/2010	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
13/07/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
13/07/2010	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
10/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/05/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
19/02/2013	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado
19/02/2013	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
15/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
29/05/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/09/2020	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
12/03/2021	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
26/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/08/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese