Ficha Detalhada

JOVANIO ADRIAO TENAZOR
Cartão SUS: 700 6094 6968 0862

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0025-C		**Família:** 30
Nome Pai: JOAO RAMIRES TENAZOR		**Nome Mãe:** MAGARETE MARIA ADRIÃO
Data Nascimento: 01/11/1988	**Idade:**36 Ano(s), 7 Mes(es) e 30 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
04/04/2015	N00	Sindrome nefritica aguda	--
12/05/2016	L30.9	Dermatite nao especificada	--
03/04/2019	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
08/01/2020	M25.5	Dor articular	--
19/02/2020	L08.0	Piodermite	--
10/03/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
11/03/2020	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
27/08/2020	J03.0	Amigdalite estreptococica	--
29/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
12/04/2021	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
30/11/2021	S80.0	Contusao do joelho	--
21/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
27/12/2023	R05	Tosse	--
12/11/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
18/07/1990	BCG	Única	Vacinado
20/12/1990	Hepatite B	1ª	Vacinado
11/06/1991	Hepatite B	2ª	Vacinado
27/10/1991	Hepatite B	3ª	Vacinado
25/11/1997	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
11/02/1998	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
21/04/1998	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado
28/04/2000	Febre Amarela	1ª	Vacinado

01/11/2001	Varicela	Única	Vacinado
12/04/2005	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
31/05/2005	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
09/05/2009	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
22/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
20/11/2010	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
26/11/2011	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/02/2019	dT (Dupla tipo adulto)	-	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
10/04/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/02/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/06/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/09/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese