

## Ficha Detalhada

**TATY ADRIÃO TENAZOR****Cartão SUS: 705 8094 2033 6237**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0020-B		<b>Família:</b> 041	
<b>Nome Pai:</b> ADINELSON PEREIRA PORFIRIO		<b>Nome Mãe:</b> MAGARETE MARIA ADRIÃO	
<b>Data Nascimento:</b> 17/03/1995	<b>Idade:</b> 29 Ano(s), 5 Mes(es) e 10 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/03/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
29/04/2012	K12	Estomatite e lesões correlatas	--
07/08/2012	J02.9	Faringite aguda não especificada	--
07/08/2012	J11	Influenza [gripe] devida a vírus não identificado	--
05/02/2013	K29	Gastrite e duodenite	--
05/02/2013	K31	Outras doenças do estômago e do duodeno	--
05/02/2014	K20	Esofagite	--
10/02/2014	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/03/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
26/03/1995	BCG	--	Vacinado
14/06/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
04/12/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
04/12/1995	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
14/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
22/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
12/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
12/04/2005	Febre Amarela	--	Vacinado
01/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/03/2010	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

---

12/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
------------	-------------------	----	----------

### **ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de Prótese?</b>		<b>Uso de Prótese?</b>	
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
25/04/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese