

## Ficha Detalhada

**ODENIR ZAGURI LAZARO****Cartão SUS: 706 7005 1995 2119**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0029-L		<b>Família:</b> 041	
<b>Nome Pai:</b> ALAIR MARQUES MANDUCA		<b>Nome Mãe:</b> DALILA DA SILVA LAZARO	
<b>Data Nascimento:</b> 14/08/1992	<b>Idade:</b> 32 Ano(s), 0 Mes(es) e 13 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>
27/07/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
27/07/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
24/03/1995	SARAMPO	ROTINAS	Vacinado
24/03/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
24/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
24/03/1995	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
24/03/1995	BCG	--	Vacinado
11/09/1997	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
31/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
31/08/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
23/02/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/02/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
17/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
17/09/2002	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2004	Varicela	--	Vacinado
24/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2014	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
28/04/2014	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2015	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
13/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/08/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/11/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

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

		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>		
17/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/06/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese