

## Ficha Detalhada

**ORTENCIO PEDROZA TAUANA**  
**Cartão SUS: 701 4076 3614 2030**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0018-D		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> FRANCISCO PORONIA TAUANA		<b>Nome Mãe:</b> VIRGINIA PEDROZA TAUANA	
<b>Data Nascimento:</b> 21/12/1978	<b>Idade:</b> 45 Ano(s), 8 Mes(es) e 6 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
30/01/2014	M79.1	Mialgia	--
10/03/2014	S10	Traumatismo superficial do pescoco	--
19/02/2015	M25	Outros transtornos articulares nao classificados em outra parte	--
05/06/2017	L08.0	Piodermite	--
05/06/2017	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
02/03/2020	M54.5	Dor lombar baixa	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/02/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/02/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/02/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
26/02/2005	BCG	--	Vacinado
11/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/04/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/04/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/04/2005	Varicela	--	Vacinado
03/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
03/09/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
30/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
08/05/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
14/11/2008	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
07/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/04/2015	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/05/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

21/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/03/2020	SCR (tríplice viral)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
13/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese