

Ficha Detalhada

ORTENCIO PEDROZA TAUANA
Cartão SUS: 701 4076 3614 2030

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