

Ficha Detalhada

ENEZIO MARIO ESTEVÃO
Cartão SUS: 706 2005 9586 1565

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0002-D		Família: 02	
Nome Pai: MARIO ESTEVÃO		Nome Mãe: AMBROSIA MARIO	
Data Nascimento: 04/10/1965	Idade: 58 Ano(s), 10 Mes(es) e 23 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
21/11/2001	Varicela	ROTINAS	Vacinado
03/04/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
07/11/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
09/09/2004	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
08/05/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
24/10/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
27/10/2006	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
28/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
23/03/2010	INFLUENZA PANDEMICA (H1N1)	--	Vacinado
10/05/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2016	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/07/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/11/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/10/2014	1º Consulta	74.600	154.000	31.456

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior

Painel Siasi

09/10/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Uso de prótese parcial
15/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/10/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese