

Ficha Detalhada

GILSON PEREIRA TAVANA
Cartão SUS: 700 5087 8439 7055

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0009-P		Família: 015	
Nome Pai: EZEQUIEL ROBERTO RAMOS		Nome Mãe: ROSILDA FIDELIS PEREIRA	
Data Nascimento: 28/04/2005	Idade: 19 Ano(s), 3 Mes(es) e 30 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/02/2015	R05	Tosse	--
08/01/2018	L05	Cisto pilonidal	--
05/12/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
13/01/2021	B49	Micose nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
03/05/2005	BCG	--	Vacinado
08/05/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/07/2005	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
20/10/2005	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
20/10/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
27/11/2005	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
27/11/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
25/05/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/05/2006	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/10/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
19/10/2007	Varicela	--	Vacinado
19/10/2007	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
16/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
06/11/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
07/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/06/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
12/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/08/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
17/08/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
02/04/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado

11/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/06/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/06/2020	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
18/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/08/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese