

## Ficha Detalhada

**LEODIMIR PEDROSA ZAGURI**  
**Cartão SUS: 708 4087 5723 9068**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0019-H		<b>Família:</b> 29	
<b>Nome Pai:</b> LEANDRO SANTIAGO ZAGURI		<b>Nome Mãe:</b> ELOISA GASPAR PEDROSA	
<b>Data Nascimento:</b> 03/03/2008	<b>Idade:</b> 16 Ano(s), 5 Mes(es) e 24 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/08/2012	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
05/02/2016	J15.9	Pneumonia bacteriana não especificada	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
15/12/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
08/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
20/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
17/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
09/02/2023	B49	Micose não especificada	--
05/05/2024	R51	Cefaleia	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/03/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/05/2008	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
08/05/2008	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
12/11/2008	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
22/11/2008	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
22/11/2008	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
19/02/2009	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/02/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
19/02/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
08/06/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/06/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com

## Painel Siasi

			tetravalente
04/09/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
04/09/2009	Varicela	--	Vacinado
17/03/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
27/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
27/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
13/10/2010	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
13/10/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
11/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
23/11/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
13/05/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/11/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	HPV	ROTINAS	Vacinado
27/03/2019	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/11/2019	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
13/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/01/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese