

## Ficha Detalhada

**IGSON DO CARMO TAVANA**  
**Cartão SUS: 700 0039 2512 1204**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0031-K		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> APRIZIO NOGUEIRA TAVANA		<b>Nome Mãe:</b> JOANA DO CARMO FIDELIS	
<b>Data Nascimento:</b> 12/04/1984	<b>Idade:</b> 40 Ano(s), 4 Mes(es) e 15 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
07/01/2013	B74	Filariose	--
11/05/2021	M79.7	Fibromialgia	--
20/12/2021	R51	Cefaleia	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/04/1987	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
24/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/02/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
23/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/12/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
01/08/2005	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
31/08/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
31/08/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
31/08/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/12/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
01/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2009	Varicela	--	Vacinado
14/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/10/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/06/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/06/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
12/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?
------------------	-------------	----------------	-----------------

## Painel Siasi

		Prótese?		Superior	Inferior
		Superior	Inferior		
09/11/2015	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/10/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
24/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese