

## Ficha Detalhada

**FLORIANO SIRIACO****Cartão SUS: 700 6044 5872 2165**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0016-H		<b>Família:</b> 18	
<b>Nome Pai:</b> CARMITO LUCIANO TOMAS		<b>Nome Mãe:</b> JANDIRA JOÃO	
<b>Data Nascimento:</b> 12/06/1975	<b>Idade:</b> 49 Ano(s), 2 Mes(es) e 15 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
10/02/2014	R51	Cefaleia	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
15/12/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
09/09/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
27/10/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
08/04/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
07/07/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
07/07/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
16/10/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/04/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
14/04/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
14/04/2009	Varicela	--	Vacinado
21/06/2010	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/01/2016	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de Prótese?</b>		<b>Uso de Prótese?</b>	
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
30/10/2018	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