

## Ficha Detalhada

**ANDERSON DA SILVA ZAGURI**  
**Cartão SUS: 701 8002 9465 6974**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0017-E		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> GEREMINOS ZAGURI		<b>Nome Mãe:</b> DILZA CARVALHO DA SILVA	
<b>Data Nascimento:</b> 29/08/2007	<b>Idade:</b> 16 Ano(s), 11 Mes(es) e 29 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/12/2014	J20	Bronquite aguda	--
22/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/10/2007	VORH	ROTINAS	Vacinado
19/10/2007	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
19/10/2007	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
19/10/2007	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
19/10/2007	BCG	--	Vacinado
03/03/2008	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
03/05/2008	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
24/06/2008	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
29/08/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/11/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/11/2008	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
19/11/2008	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
19/11/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/09/2009	Varicela	--	Vacinado
11/09/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
27/04/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
13/12/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
13/12/2011	Febre Amarela	--	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2012	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
16/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/11/2018	HPV	ROTINAS	Vacinado
01/02/2019	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado

06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
14/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
25/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/07/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/03/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese