

## Ficha Detalhada

**BRENO TENAZOR ELIZARDO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0007-C		<b>Família:</b> 009	
<b>Nome Pai:</b> ROOSEVELT GASPAR LIZARDO		<b>Nome Mãe:</b> FRANCISCA MACEDO TENAZOR	
<b>Data Nascimento:</b> 22/07/2009	<b>Idade:</b> 15 Ano(s), 1 Mes(es) e 5 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
14/09/2016	B75	Triquinose	--
06/12/2016	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
07/06/2017	H60	Otite externa	--
13/04/2019	J02.9	Faringite aguda nao especificada	--
17/07/2019	A66.3	Hiperkeratose devida a boubas	--
09/08/2019	B49	Micose nao especificada	--
17/03/2020	R05	Tosse	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
12/05/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
07/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
27/03/2022	R50.9	Febre nao especificada	--
29/12/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
24/01/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
30/07/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
30/07/2009	BCG	--	Vacinado
08/09/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/01/2010	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
17/03/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
28/04/2010	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente

09/06/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/07/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/07/2010	Varicela	--	Vacinado
25/10/2010	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
18/11/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
18/11/2010	Febre Amarela	--	Vacinado
10/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
22/07/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
17/08/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
18/01/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
04/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/05/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
08/11/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/06/2014	VORH	--	Vacinado
21/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/07/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
13/02/2021	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
03/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
27/01/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese