

## Ficha Detalhada

**JORGE MORENO CADENA****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 002-S		<b>Família:</b> 004	
<b>Nome Pai:</b> ALVARO RABELO SALDANHA		<b>Nome Mãe:</b> CREUZA PAGAO MORENO	
<b>Data Nascimento:</b> 13/09/1992	<b>Idade:</b> 31 Ano(s), 11 Mes(es) e 14 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>
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
04/12/2023	Z00	Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
22/01/1993	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
22/01/1993	BCG	--	Vacinado
13/06/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/12/1995	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
21/11/1996	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/11/1996	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
11/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/11/2001	Varicela	--	Vacinado
14/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
16/01/2004	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
30/08/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
30/08/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/11/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/01/2014	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/06/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	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>
20/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/01/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese