

## Ficha Detalhada

**RUNIVO GERALDO SALDANHA****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0032-R	<b>Família:</b> 00043	
<b>Nome Pai:</b> ALAIR MARQUES MANDUCA	<b>Nome Mãe:</b> JULIETA GERALDO	
<b>Data Nascimento:</b> 22/04/1971	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>	<b>Deficiência Congenita:</b> --	
<b>Situação:</b> Ausente	<b>Data da Ausência:</b> 10/02/2023	<b>Data do Retorno:</b> --

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
15/09/2019	B77	Ascaridíase	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
18/01/2022	M54	Dorsalgia	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
12/01/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/08/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
01/11/2001	Varicela	--	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
12/04/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
20/02/2009	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
20/02/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2009	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/05/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/11/2009	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
21/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/08/2012	Hepatite B	--	Vacinado
10/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2016	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/01/2019	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de</b>	<b>Uso de Prótese?</b>
-------------------------	--------------------	-----------------------	------------------------

		<b>Prótese?</b>		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>		
24/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese