

## Ficha Detalhada

**GESSER JANUARIO BELITAO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0009-I		<b>Família:</b> 10	
<b>Nome Pai:</b> MANOEL CÂNDIDO CORDEIRO		<b>Nome Mãe:</b> ROSA JOAQUIM JANUARIO	
<b>Data Nascimento:</b> 04/08/1979	<b>Idade:</b> 45 Ano(s), 0 Mes(es) e 23 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>
15/02/2018	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
15/02/2018	R51	Cefaleia	--
30/04/2020	J20.4	Bronquite aguda devida a virus parainfluenza	--
16/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
24/11/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
27/04/2022	L29.1	Prurido escrotal	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
03/10/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
03/10/1997	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/07/1999	Febre Amarela	--	Vacinado
18/04/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
18/04/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
14/09/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
14/09/2000	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
14/08/2003	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
19/12/2003	Varicela	--	Vacinado
27/04/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
16/09/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/05/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/05/2009	Febre Amarela	--	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
20/10/2010	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
12/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

08/08/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2020	Polio (inativada) VIP	ROTINAS	Vacinado
22/04/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
09/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/07/2020	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/10/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese