

## Ficha Detalhada

**JAIME RIBEIRO ZAGURI****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0036-J	<b>Família:</b> 48	
<b>Nome Pai:</b> EDER MANOEL SANTIAGO	<b>Nome Mãe:</b> LUCINDA VERA CRUZ	
<b>Data Nascimento:</b> 20/06/1960	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>	<b>Deficiência Congenita:</b> --	
<b>Situação:</b> Ausente	<b>Data da Ausência:</b> 16/12/2022	<b>Data do Retorno:</b> --

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
30/04/2018	M13.0	Poliartrite nao especificada	--
31/05/2019	L02.8	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz de outras localizacoes	--
07/07/2020	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>
06/09/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
04/06/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
04/06/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
31/07/1998	Febre Amarela	--	Vacinado
26/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
26/08/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
29/09/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
24/10/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
24/01/2007	Varicela	--	Vacinado
24/01/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
31/07/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
31/07/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Consulta</b>	<b>Peso</b>	<b>Estatura(cm)</b>	<b>IMC</b>
17/08/2020	1º Consulta	50.100	144.500	23.900
15/03/2022	1º Consulta	48.000	139.500	24.600

### **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>
12/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese