

## Ficha Detalhada

**TERENCIO NOGUEIRA TAVANA****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0017-L		<b>Família:</b> 00028	
<b>Nome Pai:</b> OSORIO ALBINO TAVANA		<b>Nome Mãe:</b> IMILIANA CANDIDO NOGUEIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 15/05/1968	<b>Idade:</b> 56 Ano(s), 3 Mes(es) e 12 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/12/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
08/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/11/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
22/04/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
05/06/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/08/1999	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/08/1999	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
09/07/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
09/07/2003	Varicela	--	Vacinado
06/05/2006	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/05/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
14/11/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/11/2008	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/09/2009	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/11/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/07/2019	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

18/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
31/01/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/09/2021	Não	Necessidade de prótese total	Necessidade de prótese total	Uso de prótese total	Uso de prótese total