

Ficha Detalhada

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

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

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 |