Ficha Detalhada

JONILDO RIBEIRO ZAGURI
Cartão SUS: 705 0020 7059 6856

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0005-L		**Família:** 007
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		**Nome Mãe:** ROSA RIBEIRO
Data Nascimento: 07/08/2010	**Idade:**14 Ano(s), 10 Mes(es) e 29 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/04/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
11/05/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
24/05/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
06/02/2013	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
06/02/2013	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
24/02/2014	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
25/02/2015	A08	Infeccoes intestinais virais, outras e as nao especificadas	--
19/01/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
01/12/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
05/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/09/2010	BCG	Única	Vacinado
05/11/2010	Pentavalente	1ª	Vacinado com

			pentavalente
16/02/2011	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
16/02/2011	Pentavalente	2ª	Vacinado com pentavalente
14/06/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
14/06/2011	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
14/06/2011	Pentavalente	3ª	Vacinado com pentavalente
14/06/2011	Meningocócica C	Única	Vacinado
14/10/2011	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
14/10/2011	Varicela	Única	Vacinado
20/03/2012	Febre Amarela	1ª	Vacinado
20/03/2012	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
20/03/2012	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
24/04/2012	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
24/04/2012	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
24/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
29/05/2013	VIP/VOP	-	Vacinado Campanha
27/08/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/10/2014	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
27/10/2014	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
16/01/2015	Varicela	-	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/08/2015	VIP/VOP	-	Vacinado Campanha
08/01/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/04/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/05/2022	HPV	1ª	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	12.300	88.000	15.800
05/05/2014	1º Consulta	12.200	89.000	15.400
07/07/2014	1º Consulta	13.100	92.000	15.477
01/08/2014	1º Consulta	12.900	92.000	15.241
07/10/2014	1º Consulta	13.800	93.000	15.956
02/02/2015	1º Consulta	13.500	96.000	14.648
02/03/2015	1º Consulta	13.900	95.000	15.402

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/11/2019	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
05/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/12/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese