

Ficha Detalhada

ALÚZIO PEREIRA JOAQUIM
Cartão SUS: 700 0050 1115 8106

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: NOVO PORTO JERICÓ	
Nº Residência: 0016		Família: 001	
Nome Pai: ALCIMAR BELEM JOAQUIM		Nome Mãe: CECILIA DAMIÃO PEREIRA	
Data Nascimento: 28/07/2004	Idade: 20 Ano(s), 0 Mes(es) e 30 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
31/05/2013	L20	Dermatite atopica	--
11/01/2016	B75	Triquinose	--
22/03/2016	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
29/01/2018	S61.0	Ferimento de dedo(s) sem lesao da unha	--
06/06/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
11/04/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
12/11/2021	B02.9	Herpes zoster sem complicacao	--
20/08/2022	R51	Cefaleia	--
08/05/2023	R07.0	Dor de garganta	--
12/09/2023	R07.0	Dor de garganta	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
28/10/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado
28/10/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
28/10/2006	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
28/10/2006	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
28/10/2006	BCG	--	Vacinado
28/10/2006	Febre Amarela	--	Vacinado
21/01/2007	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
21/01/2007	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado
21/01/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
21/01/2007	Varicela	--	Vacinado
21/01/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
28/07/2007	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/10/2007	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado
15/10/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
15/10/2007	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
03/05/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
03/05/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
30/05/2010	INFLUENZA PANDEMICA	ROTINAS	Vacinado

	(H1N1)		
16/11/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
24/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
24/02/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
24/02/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
11/06/2017	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
16/09/2017	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
26/01/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/01/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/09/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese