Ficha Detalhada

JOAO GABRIEL NOGUEIRA DIQUE
Cartão SUS: 703 0048 4900 9874

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0013-F		**Família:** 002
Nome Pai:		**Nome Mãe:** DEZUITA NOGUEIRA DIQUE
Data Nascimento: 12/10/2007	**Idade:**17 Ano(s), 8 Mes(es) e 19 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
07/12/2016	T10	Fratura do membro superior, nivel nao especificado	--
13/01/2018	R51	Cefaleia	--
20/04/2018	L08.8	Outras infeccoes localizadas, especificadas, da pele e do tecido subcutaneo	--
03/03/2019	H60	Otite externa	--
10/04/2019	B74	Filariose	10/04/2019
25/02/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
09/08/2021	Z00.0	Exame medico geral	--
22/09/2023	K29	Gastrite e duodenite	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/10/2007	Hepatite B	1ª	Vacinado
13/10/2007	BCG	Única	Vacinado
23/01/2008	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
24/01/2008	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
24/01/2008	Hepatite B	2ª	Vacinado
25/03/2008	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
25/03/2008	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
14/06/2008	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
21/11/2008	Febre Amarela	1ª	Vacinado
21/11/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
21/11/2008	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
21/11/2008	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
21/11/2008	Hepatite B	3ª	Vacinado
17/02/2009	Varicela	Única	Vacinado
17/02/2009	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
07/01/2010	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA	--	Vacinado

	(H1N1)		
29/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
07/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
07/05/2012	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
07/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
27/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/04/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
17/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/11/2018	Meningocócica C	1ª	Vacinado
26/11/2018	HPV	1ª	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/07/2019	HPV	2ª	Vacinado
08/06/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/09/2022	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
01/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/08/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese