Ficha Detalhada

JACKSON LAZARO MORENO
Cartão SUS: 704 6091 1515 6925

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0017-K		**Família:** 001
Nome Pai: OZIQUE GASPAR MORENO		**Nome Mãe:** LISIA FIDELIS LAZARO
Data Nascimento: 16/07/2008	**Idade:**16 Ano(s), 11 Mes(es) e 26 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/12/2012	A06	Amebiase	--
05/02/2013	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
09/05/2017	K52.9	Gastroenterite e colite nao-infecciosas, nao especificadas	--
22/01/2018	B30.9	Conjuntivite viral nao especificada	--
01/03/2018	H10.9	Conjuntivite nao especificada	--
18/02/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
23/05/2019	B01.9	Varicela sem complicacao	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/08/2008	Hepatite B	1ª	Vacinado
07/08/2008	BCG	Única	Vacinado
10/09/2008	Hepatite B	2ª	Vacinado
17/10/2008	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
17/10/2008	VORH	1ª	Vacinado
17/10/2008	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
22/11/2008	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
22/11/2008	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
22/11/2008	Hepatite B	3ª	Vacinado
11/02/2009	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
17/02/2009	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
14/04/2009	TETRAVALENTE	-	Vacinado com tetravalente
20/06/2009	Febre Amarela	-	Vacinado
04/09/2009	Varicela	Única	Vacinado

09/09/2009	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
04/11/2009	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
14/11/2009	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
07/05/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
07/05/2011	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
13/06/2011	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
14/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
14/05/2012	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
19/11/2012	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado
26/02/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
26/03/2013	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
24/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/06/2013	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
25/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/10/2015	Febre Amarela	1ª	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/03/2020	Meningocócica C	1ª	Vacinado
30/03/2020	HPV	1ª	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/08/2020	MENINGOCÓCICA A/C	Única	Vacinado
22/12/2020	HPV	2ª	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
28/04/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/11/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese