

Ficha Detalhada

WILSON JOAO ADAO**Cartão SUS: 700 4093 9597 5750**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0022-K		Família: 001	
Nome Pai: DELCI MARQUES MANDUCA		Nome Mãe: JOSIANE RAMOS JOAO	
Data Nascimento: 24/12/2008	Idade: 15 Ano(s), 8 Mes(es) e 3 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/11/2012	H00	Hordeolo e calazio	--
13/11/2012	H00	Hordeolo e calazio	--
24/09/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
22/03/2021	B49	Micose nao especificada	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/01/2009	BCG	--	Vacinado
08/01/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
26/01/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
17/02/2009	VORH	ROTINAS	Vacinado
11/05/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
09/06/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
09/06/2009	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
04/09/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
14/11/2009	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
14/11/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
19/03/2010	Varicela	--	Vacinado
19/11/2010	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
07/05/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
13/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/11/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
14/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
14/05/2012	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
08/02/2013	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/06/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
12/06/2013	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
30/03/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/08/2020	MENINGOCÓCICA A/C	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/12/2021	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
21/01/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/02/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese