

Ficha Detalhada

JOSEMBERG GUEDES NOGUEIRA**Cartão SUS: 706 5013 7563 1399**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0024-L		Família: 033	
Nome Pai: JOSE NOGUEIRA GUEDES		Nome Mãe: ROSILDA PEREIRA GUEDES	
Data Nascimento: 25/03/2004	Idade: 20 Ano(s), 5 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/04/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
22/10/2022	B37.8	Candidiase de outras localizacoes	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/04/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
14/04/2005	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
14/04/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
14/04/2005	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
14/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/04/2005	BCG	--	Vacinado
12/12/2005	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
12/12/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
12/12/2005	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
06/05/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado
06/05/2006	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
06/05/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
06/05/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
06/05/2006	Varicela	--	Vacinado
25/10/2006	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2007	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
28/08/2007	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2008	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado
02/05/2008	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
02/05/2008	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/11/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
01/05/2010	INFLUENZA PANDÊMICA	ESPECIAIS	Vacinado

	(H1N1)		
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/01/2016	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/01/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
10/01/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
12/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/07/2017	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/02/2019	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/02/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/05/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese