Ficha Detalhada

JONIVALDO ANTONIO CARLOS

Cartão SUS: 700 5075 7340 7351

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0015-L	Família: 022	
Nome Pai: NESTOR GUEDES	Nome Mãe: LUCILDA ANTONIO CARLOS	
Data Nascimento: 13/04/2009 Idade:15 Ano(s), 4 Mes(es) e 14 Sexo: Masculino	
Dia(s)		
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
22/03/2016	J11	J11 Influenza [gripe] devida	
		a virus nao identificado	
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/04/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
14/04/2009	BCG		Vacinado
24/06/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
24/06/2009	VORH	ROTINAS	Vacinado
24/06/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com
			tetravalente
29/06/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
10/08/2009	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
10/08/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com
			tetravalente
09/09/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
16/11/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
16/11/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
16/11/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com
			tetravalente
18/03/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA		Vacinado
	(H1N1)		
29/04/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
29/04/2010	Varicela		Vacinado
29/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA		Vacinado
10/10/2010	(H1N1)	ECDECIAIC	Ma sin a da
19/10/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado Vacinado
19/10/2010	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
19/10/2010	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado
05/11/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2011 Pneumocócica 23 v			Vacinado com
		2070146	Pneumocócica 23-v
24/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
17/05/2012 Influenza Sazonal		ESPECIAIS	Vacinado

17/05/2012	VIP/VOP		Vacinado Campanha
20/02/2013	SCR (tríplice viral)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/02/2013	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
20/02/2013	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado
28/05/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
28/05/2013	VIP/VOP	-	Vacinado Campanha
28/04/2014	Influenza Sazonal	-	Vacinado
27/05/2015	Influenza Sazonal	1	Vacinado
08/01/2016	Febre Amarela	1	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	-	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	-	Vacinado
28/03/2019	Influenza Sazonal	-	Vacinado
26/06/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
26/06/2020	Influenza Sazonal		Vacinado
04/06/2021	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
04/06/2021	Influenza Sazonal	-	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2014	1º Consulta	17.500	99.000	17.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?	
		Prótese?	Superior Inferior	
		Superior Inferior		
20/02/2014	N.1 ~	1	NI~	
20/02/2014	Não	Sem nece Sem nece		
		ssidade de ssidade de	e prótese prótese	
		prótese prótese		
05/02/2016	Não	Sem nece Necesside	a Não usa Não usa	
		ssidade de de de	prótese prótese	
		prótese prótese		
		total		
10/04/2017	Não	Sem nece Sem nece	e Não usa Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese prótese	
		prótese prótese		
10/04/2017	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese prótese	
		prótese prótese		
27/09/2019	Não	Sem nece Sem nece	e Não usa Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese prótese	
		prótese prótese		
05/08/2021	Não	Sem nece Sem nece	e Não usa Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese prótese	
		prótese prótese		