

Ficha Detalhada

JAILSON VITORINO PEREIRA
Cartão SUS: 704 3045 3911 3296

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0022-H		Família: 001	
Nome Pai: JAIR PEREIRA FIDELIS		Nome Mãe: FERNANDA NOGUEIRA VITORINO	
Data Nascimento: 10/12/2001	Idade: 22 Ano(s), 8 Mes(es) e 17 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
08/03/2016	B86	Escabiose [sarna]	--
20/09/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/04/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
22/04/2002	DTP	ROTINAS	Vacinado
16/09/2002	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
16/09/2002	HIB (HAEMOPHILUS INFLUENZAE B)	ROTINAS	Vacinado
16/09/2002	DTP	ESPECIAIS	Vacinado
16/09/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
22/09/2002	BCG	--	Vacinado
11/04/2003	HIB (HAEMOPHILUS INFLUENZAE B)	ESPECIAIS	Vacinado
11/04/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
11/04/2003	DTP	HISTÓRICO	Vacinado
07/07/2003	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/07/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/04/2005	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
13/04/2005	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
10/12/2005	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2006	Varicela	--	Vacinado
08/08/2006	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/11/2007	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
01/12/2007	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/02/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
01/05/2008	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/03/2013	Febre Amarela	--	Vacinado

10/09/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/08/2017	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
22/08/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/08/2017	HPV	--	Vacinado
11/01/2018	HPV	--	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
20/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/11/2018	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
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese