

Ficha Detalhada

JORGE GUEDES JOANICO
Cartão SUS: 700 5087 4654 5050

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0010-F		Família: 0014	
Nome Pai: JOSÉ RIBEIRO JOANICO		Nome Mãe: GRACILA RUMARIO GUEDES	
Data Nascimento: 06/08/2010	Idade: 14 Ano(s), 0 Mes(es) e 21 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/02/2014	J04	Laringite e traqueite agudas	--
14/04/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da criança	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/08/2010	BCG	--	Vacinado
01/01/2011	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
01/01/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
05/05/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
06/06/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
06/06/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
08/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
01/01/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/01/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
01/01/2012	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
01/01/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
05/05/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
19/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
14/09/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
14/09/2012	Varicela	--	Vacinado
14/09/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
21/11/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
09/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/10/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
23/10/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
12/03/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
23/10/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/04/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/12/2022	HPV	ESPECIAIS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/05/2014	1º Consulta	11.400	84.000	16.100
06/10/2014	1º Consulta	12.300	87.500	16.065
08/01/2015	1º Consulta	13.100	88.500	16.726
05/02/2015	1º Consulta	13.100	89.500	16.354

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
18/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/08/2020	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
27/04/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese