

## Ficha Detalhada

**DENILSON JOAQUIM PORFIRIO**  
**Cartão SUS: 706 8087 6152 2623**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0043-I		<b>Família:</b> 58	
<b>Nome Pai:</b> OSVALDO GUEDES DO CARMO		<b>Nome Mãe:</b> DEOLINDA GASPAR JOAQUIM	
<b>Data Nascimento:</b> 24/07/2009	<b>Idade:</b> 15 Ano(s), 1 Mes(es) e 3 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/06/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
14/01/2019	R51	Cefaleia	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
18/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
08/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
26/01/2024	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
03/08/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
03/08/2009	BCG	--	Vacinado
18/11/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
07/01/2010	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
19/02/2010	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
19/02/2010	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
19/02/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
24/06/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/10/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/10/2010	Varicela	--	Vacinado
01/11/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
19/11/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
12/12/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
29/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
18/05/2018	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado

21/04/2021	HPV	ROTINAS	Vacinado
01/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
13/01/2014	1º Consulta	12.700	90.000	15.600
07/05/2014	1º Consulta	12.200	95.000	13.500

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/06/2019	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