

## Ficha Detalhada

**VAGMIR GUEDES JOANICO**  
**Cartão SUS: 706 3087 6479 9477**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0009-F		<b>Família:</b> 013	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b> VALDILENIS GUEDES PEREIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 02/01/2010	<b>Idade:</b> 14 Ano(s), 7 Mes(es) e 25 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/05/2018	J15.9	Pneumonia bacteriana nao especificada	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/03/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
24/06/2010	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
14/07/2010	BCG	--	Vacinado
14/10/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
18/10/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
18/10/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
09/12/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
16/02/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
16/02/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
15/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Varicela	--	Vacinado
14/12/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
14/12/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/12/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
14/12/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
07/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
09/12/2012	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
09/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
06/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
06/10/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
27/04/2016	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

04/04/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
04/04/2022	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/12/2022	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
30/05/2014	1º Consulta	12.500	92.000	14.700
06/10/2014	1º Consulta	14.300	95.000	15.845

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/08/2020	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
13/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese