

## Ficha Detalhada

**JOELSON ZAGURI PEREIRA**  
**Cartão SUS: 706 3087 4635 3179**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0045-K		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> VALMIR FIDELIS PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b> JULIA DA SILVA ZAGURI	
<b>Data Nascimento:</b> 24/07/2010	<b>Idade:</b> 14 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
13/12/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
13/12/2012	J06	Infeccoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
18/02/2014	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
22/07/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
14/06/2018	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
23/04/2019	B49	Micose nao especificada	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/05/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
28/07/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
28/07/2010	BCG	--	Vacinado
11/10/2010	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
11/10/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
11/10/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
17/01/2011	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
17/01/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
29/06/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
29/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
29/06/2011	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
15/08/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/08/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP

15/08/2011	Varicela	--	Vacinado
10/11/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
10/11/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
14/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2013	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
10/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/07/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/10/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
31/10/2014	Varicela	--	Vacinado
27/02/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
27/02/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/10/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
28/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2023	HPV	ESPECIAIS	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	15.500	95.000	17.100
07/05/2014	1º Consulta	17.000	95.000	18.800
27/09/2014	1º Consulta	16.600	97.000	17.643
02/02/2015	1º Consulta	17.800	100.000	17.800

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
23/05/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/02/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese