Ficha Detalhada

JOBSON FERREIRA GOMES
Cartão SUS: 704 7070 1329 7640

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0024-C		**Família:** 28
Nome Pai: JULIO CEZAR MOREIRA FERREIRA		**Nome Mãe:** VALCINEIA ALEXANDRE FERREIRA
Data Nascimento: 12/09/2009	**Idade:**15 Ano(s), 9 Mes(es) e 19 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/04/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
12/11/2012	A06	Amebiase	--
13/07/2020	D50.8	Outras anemias por deficiencia de ferro	--
29/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
12/03/2021	E71.2	Disturbio nao especificado do metabolismo de aminoacidos de cadeia ramificada	12/03/2021
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
21/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
22/04/2024	R42	Tontura e instabilidade	--
12/11/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/10/2009	Hepatite B	1ª	Vacinado
18/11/2009	BCG	Única	Vacinado
19/11/2009	Hepatite B	2ª	Vacinado
08/01/2010	Tetra Viral	1ª	Vacinado
11/02/2010	Tetra Viral	2ª	Vacinado
17/03/2010	Hepatite B	3ª	Vacinado
17/03/2010	Tetra Viral	Reforço	Vacinado
11/08/2010	Febre Amarela	-	Vacinado
14/09/2010	Varicela	Única	Vacinado
18/11/2010	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
18/11/2010	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
20/12/2010	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
15/06/2011	Meningocócica C	1ª	Vacinado
15/04/2013	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
09/07/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado

29/01/2014	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
15/04/2014	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
13/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/01/2016	Febre Amarela	1ª	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/03/2021	HPV	1ª	Vacinado
10/03/2021	Meningocócica C	2ª	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/07/2022	HPV	2ª	Vacinado
26/07/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/08/2014	1º Consulta	16.700	99.000	17.039

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/05/2019	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
19/08/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese