

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: 14 Ano(s), 11 Mes(es) e 15 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 | Amebíase | -- |
| 13/07/2020 | D50.8 | Outras anemias por deficiência de ferro | -- |
| 29/09/2020 | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas | -- |
| 12/03/2021 | E71.2 | Distúrbio não especificado do metabolismo de aminoácidos de cadeia ramificada | 12/03/2021 |
| 16/06/2021 | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas | -- |
| 21/01/2022 | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas | -- |
| 22/04/2024 | R42 | Tontura e instabilidade | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|---------------------------|-----------------|------------------|
| 13/10/2009 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado |
| 18/11/2009 | BCG | -- | Vacinado |
| 19/11/2009 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado |
| 08/01/2010 | Tetra Viral | ROTINAS | Vacinado |
| 11/02/2010 | Tetra Viral | ESPECIAIS | Vacinado |
| 17/03/2010 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado |
| 17/03/2010 | Tetra Viral | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 11/08/2010 | Febre Amarela | -- | Vacinado |
| 14/09/2010 | Varicela | -- | Vacinado |
| 18/11/2010 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 18/11/2010 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado |
| 20/12/2010 | DTP (tríplice bacteriana) | -- | Vacinado com DTP |
| 15/06/2011 | Meningocócica C | ROTINAS | Vacinado |
| 15/04/2013 | Influenza Sazonal | ROTINAS | Vacinado |
| 09/07/2013 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 29/01/2014 | DTP (tríplice bacteriana) | -- | Vacinado com DTP |
| 15/04/2014 | Influenza Sazonal | ESPECIAIS | Vacinado |

| | | | |
|------------|-------------------|-----------|----------|
| 13/05/2015 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 22/01/2016 | Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| 23/04/2016 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 04/05/2017 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 08/05/2018 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 03/04/2019 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 29/05/2020 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 10/03/2021 | HPV | ROTINAS | Vacinado |
| 10/03/2021 | Meningocócica C | ESPECIAIS | Vacinado |
| 26/05/2021 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 20/07/2022 | HPV | ESPECIAIS | Vacinado |
| 26/07/2022 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 27/03/2023 | Influenza Sazonal | -- | 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 |