Ficha Detalhada

NONATO JOAQUIM FELIX
Cartão SUS: 700 3039 6361 1040

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0084-C		**Família:** 00107
Nome Pai: NELSON GASPAR JOÃO		**Nome Mãe:** ZELITA JOAQUIM
Data Nascimento: 27/05/1995	**Idade:**30 Ano(s), 1 Mes(es) e 6 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/05/2015	X99	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante	03/05/2015
05/12/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/04/2019	L20.8	Outras dermatites atopicas	--
04/11/2019	S91.3	Ferimento de outras partes do pe	--
05/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
18/11/1996	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
18/11/1996	DTP	1ª	Vacinado
18/11/1996	BCG	Única	Vacinado
08/09/1997	DTP	2ª	Vacinado
26/11/1997	DTP	3ª	Vacinado
12/05/1998	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
12/05/1998	Febre Amarela	Única	Vacinado
06/06/1998	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
08/06/1999	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
06/08/2000	HIB (HAEMOPHILUS INFLUENZAE B)	1ª	Vacinado
06/08/2000	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite
11/05/2001	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
11/05/2001	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
22/11/2001	Varicela	Única	Vacinado
17/09/2002	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
04/09/2005	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/01/2007	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/05/2008	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
22/11/2008	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
22/11/2008	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado com Pneumocócica 23-v

19/06/2009	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/01/2012	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/08/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/03/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/07/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/07/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
02/07/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/09/2020	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/12/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese