

## Ficha Detalhada

**JODISON LOURENÇO MENDES**  
**Cartão SUS: 704 0048 3221 0766**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0021-F		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> JOAO BATISTA MENDES		<b>Nome Mãe:</b> EDNA GASPAR LOURENÇO	
<b>Data Nascimento:</b> 02/11/2009	<b>Idade:</b> 14 Ano(s), 9 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
21/06/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
21/06/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
18/11/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
18/11/2009	BCG	--	Vacinado
06/01/2010	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
06/01/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
06/01/2010	VORH	ROTINAS	Vacinado
06/01/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2010	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
13/05/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
24/06/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
18/10/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
18/10/2010	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/11/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/03/2011	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Varicela	--	Vacinado
15/06/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
15/06/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
17/06/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
14/12/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
07/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
27/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/11/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
17/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/12/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/12/2021	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2023	DT (INFANTIL)	ROTINAS	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
30/05/2014	1º Consulta	15.100	101.000	14.800

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese