

Ficha Detalhada

JOSAIR SALDANHA VITORINO
Cartão SUS: 706 0063 2731 9444

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0013-P		Família: 020	
Nome Pai: RAMILSON FIDELIS FARIAS		Nome Mãe: NEUZA RABELO SALDANHA	
Data Nascimento: 14/03/2009	Idade: 15 Ano(s), 5 Mes(es) e 13 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/05/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
22/03/2017	R10.3	Dor localizada em outras partes do abdome inferior	--
27/04/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
31/05/2017	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
11/05/2018	R05	Tosse	--
18/05/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
18/05/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
03/09/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
03/09/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
13/11/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
13/11/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
12/02/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/06/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/06/2010	Varicela	--	Vacinado
06/10/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/11/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/11/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
05/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
29/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

02/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
21/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/06/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
02/06/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
02/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/03/2021	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
05/01/2014	1º Consulta	16.200	100.000	16.200

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
01/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese