

## Ficha Detalhada

**ISAQUIEL VITORINO JOAQUIM**  
**Cartão SUS: 708 6045 9804 9280**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0022-L		<b>Família:</b> 30	
<b>Nome Pai:</b> FRANCISCO ERNESTO JOAQUIM		<b>Nome Mãe:</b> ROSINHA DA SILVA VITORINO	
<b>Data Nascimento:</b> 04/09/1993	<b>Idade:</b> 30 Ano(s), 11 Mes(es) e 23 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/01/2018	M00	Artrite piogenica	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/04/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/04/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/04/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
04/12/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
09/12/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2006	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
04/12/2007	Varicela	--	Vacinado
20/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
28/04/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
14/06/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/10/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/03/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
27/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/10/2017	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
04/10/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
23/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	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

		prótese	prótese	
--	--	---------	---------	--