Ficha Detalhada

DENIVALDO CASIMIRO JUANICO

Cartão SUS: 702 9075 4895 0570

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM	DO SOLIMÕES		
Nº Residência: 0028-L	Família: 039			
Nome Pai: RAUL CRUZ JUANICO	Nome Mãe: D	Nome Mãe: DEUDITA CALISTRO JUANICO		
Data Nascimento: 19/05/2003 lo	dade:21 Ano(s), 3 Mes(es) e 8	Sexo:Feminino		
Di	a(s)			
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não			

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/07/2021	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
11/01/2022	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
30/08/2022	R05	Tosse	
08/02/2023	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/11/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
08/11/2003	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
08/11/2003	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com
			tetravalente
08/11/2003	DTP	ESPECIAIS	Vacinado
17/01/2004	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado
17/01/2004	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
17/01/2004	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
17/01/2004	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
17/01/2004	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com
			tetravalente
16/06/2004	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
26/02/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado
26/02/2005	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com
			tetravalente
26/02/2005	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
14/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
04/06/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
04/06/2005	BCG		Vacinado
01/09/2005	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
01/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado
06/05/2006	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
06/05/2006	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
06/05/2006	Pneumocócica 23 v		Vacinado com
			Pneumocócica 23-v
06/05/2006	Varicela		Vacinado
20/10/2007	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado

20/10/2007	Influenza Sazonal		Vacinado
20/10/2007	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado
02/05/2008	Influenza Sazonal		Vacinado
17/06/2008	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
12/05/2009	Influenza Sazonal		Vacinado
24/06/2009	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
29/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
06/04/2011	INFLUENZA PANDÊMICA	HISTÓRICO	Vacinado
	(H1N1)		
26/04/2011	Influenza Sazonal		Vacinado
09/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
06/02/2014	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal		Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
25/01/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
25/01/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
13/03/2017	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/05/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
04/08/2017	HPV		Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
18/04/2019	Influenza Sazonal		Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal		Vacinado
29/09/2022	Influenza Sazonal		Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior	Uso de Prótese? Superior Inferior
30/06/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
23/11/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
11/01/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
02/05/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese