

Ficha Detalhada

JONY ZAGURI LAZARO
Cartão SUS: 704 6006 6905 0220

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0029-L		Família: 041	
Nome Pai: ALBERTO FRANCISCO LARAZARO		Nome Mãe: DALILA DA SILVA LAZARO	
Data Nascimento: 12/07/1998	Idade: 26 Ano(s), 1 Mes(es) e 15 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/07/2018	L08.0	Piodermite	--
01/07/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
11/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
22/01/2024	J06.9	Infecção aguda das vias aéreas superiores não especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/08/2000	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
07/08/2000	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
07/08/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
07/08/2000	HIB (HAEMOPHILUS INFLUENZAE B)	ROTINAS	Vacinado
07/08/2000	DUPLA VIRAL	ROTINAS	Vacinado
07/08/2000	Febre Amarela	--	Vacinado
07/08/2000	BCG	--	Vacinado
01/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
03/05/2001	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
03/05/2001	HIB (HAEMOPHILUS INFLUENZAE B)	ESPECIAIS	Vacinado
14/05/2001	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
14/05/2001	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
14/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
17/09/2002	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
17/09/2002	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
29/01/2003	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
29/01/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
05/11/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
05/11/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2014	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/05/2014	Varicela	--	Vacinado
06/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2015	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado

27/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/08/2017	HPV	--	Vacinado
17/07/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/07/2018	HPV	--	Vacinado
28/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/08/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
19/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/03/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese