

## Ficha Detalhada

**JAKSON SALUSTIANO JOAQUIM**  
**Cartão SUS: 704 6006 9808 1023**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> NOVO PORTO JERICÓ	
<b>Nº Residência:</b> 0012		<b>Família:</b> 012	
<b>Nome Pai:</b> ADELSON DIQUE PORFIRIO		<b>Nome Mãe:</b> JOSENILDA TERCENIO	
<b>Data Nascimento:</b> 15/03/2004	<b>Idade:</b> 20 Ano(s), 5 Mes(es) e 13 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
22/03/2016	A07	Outras doenças intestinais por protozoários	--
21/02/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
04/07/2018	B49	Micose não especificada	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
16/11/2021	R50	Febre de origem desconhecida	--
18/07/2022	R05	Tosse	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
30/04/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
21/01/2007	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
21/01/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/01/2007	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
21/01/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
21/01/2007	Febre Amarela	--	Vacinado
12/03/2007	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado
19/03/2007	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
19/03/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
19/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
19/03/2007	Varicela	--	Vacinado
01/05/2007	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado
01/05/2007	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
01/12/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
03/05/2009	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado
03/05/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
06/07/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
30/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
18/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado

24/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
24/02/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
24/02/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
03/03/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese