

Ficha Detalhada

JAINÉY JOAO MALAQUIAS
Cartão SUS: 706 4076 2752 6280

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0016-F		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 31/01/2009	Idade: 15 Ano(s), 6 Mes(es) e 27 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
13/12/2018	R11	Nausea e vomitos	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
28/02/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
28/02/2009	BCG	--	Vacinado
05/07/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
05/07/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/12/2009	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/12/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
08/12/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
07/01/2010	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
20/03/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/03/2010	Varicela	--	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
13/10/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/11/2010	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
16/11/2010	Pentavalente	--	Vacinado com pentavalente
16/11/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
15/02/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
14/12/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
07/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
04/07/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
24/07/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado

08/06/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
08/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/12/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
27/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
26/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/08/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/08/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese