

## Ficha Detalhada

**JOBISON MURATU VITORINO**  
**Cartão SUS: 700 5005 8855 6556**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0009-R		<b>Família:</b> 012	
<b>Nome Pai:</b> ALCIONES JANUARIO PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b> FLORINDA SANTO MURATU	
<b>Data Nascimento:</b> 11/02/2007	<b>Idade:</b> 17 Ano(s), 6 Mes(es) e 16 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/02/2015	R05	Tosse	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
16/08/2022	X99	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante	16/08/2022

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/03/2007	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
19/10/2007	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
19/10/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
03/12/2007	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
03/12/2007	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
03/12/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
17/06/2008	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
18/11/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
18/11/2008	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
18/11/2008	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
10/05/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/05/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
23/06/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
08/09/2009	Varicela	--	Vacinado
08/09/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
17/11/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
20/05/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
30/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
23/08/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
04/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

29/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
03/05/2018	HPV	ROTINAS	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/01/2019	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
03/03/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/08/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/03/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese