Ficha Detalhada

JEFERSON ATAIDE NOGUEIRA

Cartão SUS: 707 4090 4389 8471

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0031-K	Família: 38
Nome Pai: FRANCIMIR HILÁRIO TAVANA	Nome Mãe: LUZIA POLONIA NOGUEIRA
Data Nascimento: 10/12/1996 Idade:27 Ano(s	s), 8 Mes(es) e 17 Sexo: Masculino
Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/03/2015	B49	Micose nao especificada	
17/04/2017	X99	Agressao por meio de	17/04/2017
		objeto cortante ou	
		penetrante	
20/06/2019	X99	Agressao por meio de	23/06/2019
		objeto cortante ou	
		penetrante	
23/06/2019	W26.4	Contato com faca,	
		espada e punhal - rua e	
		estrada	
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
18/01/2022	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose	
10/08/1997	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP	
10/08/1997	DTP	ROTINAS	Vacinado	
10/08/1997	BCG	-	Vacinado	
24/10/1997	SARAMPO	ROTINAS	Vacinado	
24/10/1997	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP	
26/11/1997	DTP	ESPECIAIS	Vacinado	
26/11/1997	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP	
11/05/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite	
11/05/1998	DTP	HISTÓRICO	Vacinado	
11/05/1998	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP	
02/06/1998	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP	
02/06/1998	Febre Amarela		Vacinado	
23/03/2000	DTP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado	
23/03/2000	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP	
29/05/2000	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP	
06/08/2000	HIB (HAEMOPHILUS	ROTINAS	Vacinado	
	INFLUENZAE B)			
14/09/2000	DUPLA VIRAL	ROTINAS	Vacinado	
26/04/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite	
26/04/2002	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP	

28/08/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado	
28/08/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite	
28/08/2002	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP	
11/04/2005	Pneumocócica 23 v		Vacinado com	
			Pneumocócica 23-v	
09/12/2005	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado	
05/05/2006	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado	
22/03/2007	Varicela		Vacinado	
04/05/2007	Influenza Sazonal		Vacinado	
03/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado	
03/05/2008	Influenza Sazonal		Vacinado	
18/06/2009	Influenza Sazonal		Vacinado	
14/05/2010	INFLUENZA PANDÊMICA	ROTINAS	Vacinado	
	(H1N1)			
22/06/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado	
07/11/2010	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado	
05/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado	
07/05/2013	Influenza Sazonal		Vacinado	
24/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado	
29/08/2017	Influenza Sazonal		Vacinado	
06/06/2020	Influenza Sazonal		Vacinado	

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior	Uso de P Superior	Prótese? Inferior
23/11/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese