# Ficha Detalhada

## JAMARIO MANUEL PIFANO
## Cartão SUS: 708 2041 1138 8440

| | | |
|---|---|---|
| **Polo Base:** BELÉM DO SOLIMÕES | | **Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES |
| **Nº Residência:** 0020-J | | **Família:** 24 |
| **Nome Pai:** JOSE ZAGURI PIFANO | | **Nome Mãe:** DELZUITA RAMOS MANUEL |
| **Data Nascimento:** 08/05/1999 | **Idade:**26 Ano(s), 2 Mes(es) e 5 Dia(s) | **Sexo:**Masculino |
| **Peso ao Nascer:** | | **Deficiência Congenita:**Não |

## MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|---|---|---|---|
| 21/10/2016 | L00 | Sindrome da pele escaldada estafilococica do recem-nascido | -- |
| 24/10/2016 | H60 | Otite externa | -- |
| 04/12/2017 | B86 | Escabiose [sarna] | -- |
| 22/03/2018 | L01.0 | Impetigo [qualquer localizacao] [qualquer microorganismo] | -- |
| 04/01/2021 | S80.0 | Contusao do joelho | -- |
| 26/01/2022 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |
| 25/01/2025 | M79.6 | Dor em membro | -- |
| 04/02/2025 | L02 | Abscesso cutaneo, furunculo e antraz | -- |

## IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|---|---|---|---|
| 22/04/2000 | Hepatite B | 1ª | Vacinado |
| 27/04/2000 | Febre Amarela | 1ª | Vacinado |
| 07/08/2000 | Hepatite B | 2ª | Vacinado |
| 09/08/2000 | DTP (tríplice bacteriana) | 1ª | Vacinado com DTP |
| 09/11/2000 | Hepatite B | 3ª | Vacinado |
| 11/05/2001 | SCR (tríplice viral) | 1ª | Vacinado |
| 22/11/2001 | Varicela | Única | Vacinado |
| 05/09/2005 | DTP (tríplice bacteriana) | 2ª | Vacinado com DTP |
| 05/05/2007 | Pneumocócica 23 v | Única | Vacinado |
| 01/08/2008 | SCR (tríplice viral) | 2ª | Vacinado |
| 11/06/2010 | Febre Amarela | Reforço | Vacinado |
| 07/05/2011 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 21/05/2012 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 25/04/2014 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 09/04/2015 | dT (Dupla tipo adulto) | 1ª | Vacinado |
| 02/06/2015 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 27/04/2016 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 04/05/2017 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 22/08/2017 | HPV | - | Vacinado |
| 31/01/2018 | HPV | - | Vacinado |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 07/05/2018 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 05/04/2019 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 05/05/2020 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 24/05/2021 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 11/05/2022 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 16/04/2023 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 21/09/2017 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 07/05/2019 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 24/03/2020 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 16/05/2022 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 13/12/2023 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |