

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: 25 Ano(s), 3 Mes(es) e 19 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/10/2016	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
24/10/2016	H60	Otite externa	--
04/12/2017	B86	Escabiose [sarna]	--
22/03/2018	L01.0	Impetigo [qualquer localização] [qualquer microorganismo]	--
04/01/2021	S80.0	Contusão do joelho	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/04/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
27/04/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/08/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
09/08/2000	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
09/11/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
05/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
01/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/06/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
02/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/08/2017	HPV	--	Vacinado
31/01/2018	HPV	--	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	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