

## Ficha Detalhada

**JONILSON JOAQUIM HIDALGO**  
**Cartão SUS: 702 0008 4461 4689**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0002-I		<b>Família:</b> 02	
<b>Nome Pai:</b> ELVIS TENAZOR PISSANGO		<b>Nome Mãe:</b> NEUZA JOAQUIM	
<b>Data Nascimento:</b> 16/02/2008	<b>Idade:</b> 16 Ano(s), 5 Mes(es) e 1 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/03/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
08/04/2015	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
27/10/2017	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
30/01/2019	K29.7	Gastrite nao especificada	--
08/03/2021	L02.2	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz do tronco	--
21/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
09/12/2021	R30.0	Disuria	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
07/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
12/01/2024	B74	Filariose	12/01/2024

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/02/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
27/02/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
27/02/2008	BCG	--	Vacinado
01/05/2008	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
01/05/2008	VORH	ROTINAS	Vacinado
01/05/2008	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
31/07/2008	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
22/11/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
22/11/2008	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/02/2009	Varicela	--	Vacinado
19/06/2009	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
19/06/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/11/2009	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
27/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado

20/07/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/08/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
12/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
12/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/10/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/01/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/04/2019	HPV	ROTINAS	Vacinado
09/04/2019	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
04/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/03/2021	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/06/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese