

## Ficha Detalhada

**JONASTAN MANDUCA GIMATE**  
**Cartão SUS: 704 2002 0391 1887**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0002-G		<b>Família:</b> 02	
<b>Nome Pai:</b> GILMAR GOMES GIMATE		<b>Nome Mãe:</b> FRANCISCA DUPINO MANDUCA	
<b>Data Nascimento:</b> 16/11/2000	<b>Idade:</b> 23 Ano(s), 9 Mes(es) e 11 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
19/08/2016	A54	Infeccao gonococica	--
04/09/2016	S21	Ferimento do torax	--
05/09/2016	X99	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante	--
12/09/2016	B83.9	Helmintiose nao especificada	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/05/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
21/11/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
21/11/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/12/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/12/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
01/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
06/05/2006	Varicela	--	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
03/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/02/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

---

20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
------------	-------------------	----	----------

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
08/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/04/2019	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