

## Ficha Detalhada

**JHONI MARIANO SANTANA**  
**Cartão SUS: 701 0098 8752 5696**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0001-R		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> ISAEL SANTANA		<b>Nome Mãe:</b> CARMITA FIDELIS MARIANO	
<b>Data Nascimento:</b> 04/06/1994	<b>Idade:</b> 30 Ano(s), 2 Mes(es) e 23 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
19/12/2012	M25	Outros transtornos articulares não classificados em outra parte	--
19/05/2016	B75	Triquinose	--
21/01/2018	B74	Filariose	21/01/2018
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/03/1995	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/03/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
26/03/1995	Febre Amarela	--	Vacinado
29/07/1995	BCG	--	Vacinado
25/11/1996	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
11/05/2001	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
30/08/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
13/09/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
19/02/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
19/02/2002	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
15/12/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
12/12/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
22/03/2007	Febre Amarela	--	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/10/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/10/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/04/2020	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese