

## Ficha Detalhada

**JANIO CARLOS ANTONIO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0012-L		<b>Família:</b> 00020	
<b>Nome Pai:</b> JEREMIAS GASPAR ANTONIO		<b>Nome Mãe:</b> MARLENE ANTONIO CARLOS	
<b>Data Nascimento:</b> 11/03/2003	<b>Idade:</b> 21 Ano(s), 5 Mes(es) e 16 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
26/09/2017	R22	Tumefacao, massa ou tumoracao localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
26/09/2017	A06	Amebiase	--
01/03/2019	S01.1	Ferimento da palpebra e da regio periorcular	--
31/01/2020	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
17/02/2020	B86	Escabiose [sarna]	--
30/09/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
29/12/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
07/04/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
07/04/2003	BCG	--	Vacinado
11/06/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/11/2003	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
08/11/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
18/12/2003	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/01/2004	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
10/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
16/04/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
16/04/2005	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
11/06/2006	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VIP
23/04/2007	Varicela	--	Vacinado
23/04/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
29/04/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
29/08/2009	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
24/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
27/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/08/2017	HPV	--	Vacinado
28/09/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
28/09/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/09/2018	HPV	--	Vacinado
28/03/2019	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
28/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
19/10/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/01/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese