

## Ficha Detalhada

**JONLIBARDO GASPAR VITORINO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0028-K		<b>Família:</b> 0036	
<b>Nome Pai:</b> VALMIR FIDELIS PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 06/10/1972	<b>Idade:</b> 51 Ano(s), 10 Mes(es) e 21 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>
01/09/2017	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
22/11/2017	M75.5	Bursite do ombro	--
27/08/2019	M54.4	Lumbago com ciatica	--
24/12/2019	I69.4	Sequelas de acidente vascular cerebral nao especificado como hemorragico ou isquemico	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
01/12/2020	K27	Ulcera peptica de localizacao nao especificada	--
19/03/2021	R05	Tosse	--
18/08/2022	M79.6	Dor em membro	--
11/05/2024	L02	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
07/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
07/08/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/08/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
09/11/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
09/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
04/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/03/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/09/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2013	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/05/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

08/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese