

Ficha Detalhada

JOELSON MARCELINO DA SILVA**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0022-R		Família: 0036	
Nome Pai: JOEL CERON DA SILVA		Nome Mãe: JUDITE MARCELINO DA SILVA	
Data Nascimento: 04/08/2007	Idade: 17 Ano(s), 11 Mes(es) e 8 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
22/01/2018	J22	Infecções agudas não especificada das vias aéreas inferiores	--
22/01/2018	B74	Filariose	22/01/2018
10/04/2018	L20.8	Outras dermatites atópicas	--
25/03/2019	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--
04/09/2020	W57	Mordeduras e picadas de inseto e de outros artrópodes, não-venenosos	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/10/2007	Pentavalente	1ª	Vacinado com pentavalente
19/10/2007	BCG	Única	Vacinado
03/12/2007	Pentavalente	2ª	Vacinado com pentavalente
18/03/2008	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
17/06/2008	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
02/08/2008	Febre Amarela	1ª	Vacinado
02/08/2008	Hepatite B	1ª	Vacinado
02/08/2008	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
02/08/2008	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VIP
18/11/2008	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
20/02/2009	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
20/02/2009	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
20/02/2009	Varicela	Única	Vacinado
20/02/2009	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
17/03/2010	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDEMICA	--	Vacinado

	(H1N1)		
28/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
23/08/2012	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
23/08/2012	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
25/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
29/10/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/11/2018	HPV	1ª	Vacinado
28/11/2018	Meningocócica C	1ª	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/04/2020	HPV	2ª	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
25/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/06/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/03/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/10/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese