

## Ficha Detalhada

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

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0022-R		<b>Família:</b> 00028	
<b>Nome Pai:</b> VALMIR FIDELIS PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b> JUDITE MARCELINO DA SILVA	
<b>Data Nascimento:</b> 04/08/2007	<b>Idade:</b> 17 Ano(s), 0 Mes(es) e 23 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>
22/01/2018	J22	Infeccoes agudas nao especificada das vias aereas inferiores	--
22/01/2018	B74	Filariose	22/01/2018
10/04/2018	L20.8	Outras dermatites atopicas	--
25/03/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
04/09/2020	W57	Mordeduras e picadas de inseto e de outros artropodes, nao-venenosos	--
16/06/2021	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>
19/10/2007	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
19/10/2007	BCG	--	Vacinado
03/12/2007	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
18/03/2008	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
17/06/2008	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
02/08/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
02/08/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
02/08/2008	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
02/08/2008	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
18/11/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/02/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
20/02/2009	Varicela	--	Vacinado
20/02/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
17/03/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDEMICA	--	Vacinado

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