

## Ficha Detalhada

**JOSINALDO FIRMINO MARCIANO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0028-J		<b>Família:</b> 64	
<b>Nome Pai:</b> RANGEL MORENO MARCIANO		<b>Nome Mãe:</b> EZILEIA LAUDELAU FIRMINO	
<b>Data Nascimento:</b> 17/12/2009	<b>Idade:</b> 14 Ano(s), 8 Mes(es) e 10 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/09/2019	L08.0	Piodermite	--
07/02/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
02/08/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
17/12/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
17/12/2009	BCG	--	Vacinado
22/01/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
19/02/2010	VORH	ROTINAS	Vacinado
19/02/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
22/02/2010	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
22/04/2010	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
27/04/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
21/06/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
21/06/2010	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
22/11/2010	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
22/11/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/11/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
11/05/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
12/07/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
22/04/2013	Varicela	--	Vacinado
23/09/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
17/11/2015	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/11/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado

01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/12/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
28/12/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese