Ficha Detalhada

JACKSON FIRMINO PINTO
Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0033		**Família:** 042
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		**Nome Mãe:** FRANCISCA PONCIANO FIRMINO
Data Nascimento: 07/03/1992	**Idade:**33 Ano(s), 3 Mes(es) e 28 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**--

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/04/2018	R05	Tosse	--
18/02/2019	R05	Tosse	--
03/05/2021	M79.1	Mialgia	--
03/10/2024	R51	Cefaleia	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/10/1993	Hepatite B	1ª	Vacinado
17/01/1994	Febre Amarela	1ª	Vacinado
12/03/1995	Hepatite B	2ª	Vacinado
25/03/1996	DTP (tríplice bacteriana)	1ª	Vacinado com DTP
17/12/1999	Hepatite B	3ª	Vacinado
18/04/2002	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
18/04/2002	Varicela	Única	Vacinado
20/02/2006	DTP (tríplice bacteriana)	2ª	Vacinado com DTP
25/04/2008	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
11/11/2010	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
14/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
14/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2016	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
07/07/2016	DTP (tríplice bacteriana)	3ª	Vacinado com DTP
07/07/2016	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
02/10/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/06/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/10/2019	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese