

Ficha Detalhada

EDILSON ANGELO ROQUE
Cartão SUS: 707 4040 1679 6871

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0013-B		Família: 026	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: JANUCA MIGUEL ANGELO	
Data Nascimento: 31/08/2001	Idade: 22 Ano(s), 11 Mes(es) e 27 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/07/2016	N34	Uretrite e síndrome uretral	--
23/07/2016	N39.0	Infecção do trato urinário de localização não especificada	--
17/09/2016	N39.0	Infecção do trato urinário de localização não especificada	--
03/07/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
09/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/11/2001	BCG	--	Vacinado
13/09/2002	Febre Amarela	--	Vacinado
22/10/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
16/06/2004	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
07/12/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/12/2005	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
23/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
18/02/2009	Varicela	--	Vacinado
22/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/01/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/05/2022	Não	Sem necessidade de	Sem necessidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

		prótese	prótese	
--	--	---------	---------	--