

Ficha Detalhada

VALDELIS ANGELO ROQUE
Cartão SUS: 704 8040 9245 2241

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0029-B		Família: 0016	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: JANUCA MIGUEL ANGELO	
Data Nascimento: 17/05/1999	Idade: 25 Ano(s), 3 Mes(es) e 10 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/10/2017	Y09	Agressao por meios nao especificados	25/10/2017
09/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/10/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/10/1999	BCG	--	Vacinado
13/04/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/04/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
18/09/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
19/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/05/2001	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
21/11/2002	Varicela	--	Vacinado
07/12/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/12/2005	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
23/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/11/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/08/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
22/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese