

## Ficha Detalhada

**EDIBERGSON CRISTINO TIAGO**  
**Cartão SUS: 703 6040 0359 3530**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0012-M		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> HEITOR MIGUEL TIAGO		<b>Nome Mãe:</b> MARLEIDE GOMES CRISTINO	
<b>Data Nascimento:</b> 04/05/2004	<b>Idade:</b> 20 Ano(s), 3 Mes(es) e 23 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/08/2017	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
03/08/2018	B36.9	Micose superficial nao especificada	--
25/09/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
02/03/2020	L08.0	Piodermite	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/06/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
16/06/2004	BCG	--	Vacinado
26/02/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/02/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
12/04/2005	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
31/08/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
31/08/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado
31/08/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
26/02/2006	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
31/08/2006	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
26/10/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado
28/10/2006	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
25/02/2007	Varicela	--	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
12/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
18/02/2009	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
18/11/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
15/01/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
09/04/2015	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

10/01/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
10/01/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/07/2017	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2018	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
04/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/12/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/06/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese