

## Ficha Detalhada

**VALDECI ALEXANDRE FERREIRA****Cartão SUS: 708 0048 1951 8224**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0024-B		<b>Família:</b> 041	
<b>Nome Pai:</b> ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 04/04/1976	<b>Idade:</b> 48 Ano(s), 4 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
25/04/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
29/04/2017	B74	Filariose	29/04/2017
10/03/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
07/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
16/03/2023	R07.0	Dor de garganta	--
16/03/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
07/06/2023	M54.9	Dorsalgia nao especificada	--

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/09/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
25/11/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
21/04/1998	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
20/02/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
13/08/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
13/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/12/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
25/01/2007	Varicela	--	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
05/05/2007	Febre Amarela	--	Vacinado
22/06/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/02/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
25/02/2013	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2017	Febre Amarela	--	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/01/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese