

## Ficha Detalhada

**ALFEU DA SILVA BELÉM****Cartão SUS: 700 6094 7003 6165**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0008-I		<b>Família:</b> 009	
<b>Nome Pai:</b> ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		<b>Nome Mãe:</b> IZEBRINA PEREIRA DA SILVA	
<b>Data Nascimento:</b> 13/06/1994	<b>Idade:</b> 30 Ano(s), 2 Mes(es) e 14 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
16/12/2013	R45.6	Violencia fisica	--
16/01/2015	M25	Outros transtornos articulares nao classificados em outra parte	--
07/05/2015	R50	Febre de origem desconhecida	--
20/05/2016	B75	Triquinose	--
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

**SINAIS E SINTOMAS**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Sinal ou Sintoma</b>	<b>Característica</b>	<b>Intensidade</b>	<b>Frequência</b>	<b>Data Encerramento</b>
Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	Diária	--	

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
24/03/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
06/04/1996	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
20/11/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
14/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/02/2002	Varicela	--	Vacinado
14/04/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/05/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
23/03/2007	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2008	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
13/11/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/11/2018	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
27/11/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

04/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/09/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/12/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese