

## Ficha Detalhada

**EDBERTO MANOEL ARAUJO**  
**Cartão SUS: 702 4075 7773 8228**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0036-L		<b>Família:</b> 050	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 11/02/1975	<b>Idade:</b> 49 Ano(s), 6 Mes(es) e 16 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/01/2013	B75	Triquinose	--
15/07/2015	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
14/12/2018	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
28/12/2018	A53.9	Sifilis nao especificada	--
15/04/2019	A06	Amebiase	--
21/07/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
07/05/2021	G44.2	Cefaleia tensional	--
06/01/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/02/1975	BCG	--	Vacinado
16/09/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
16/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
16/09/2002	Febre Amarela	--	Vacinado
21/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
21/10/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
15/12/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
15/12/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
09/07/2003	Varicela	ROTINAS	Vacinado
20/10/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado

07/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
05/04/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese