

## Ficha Detalhada

**JEAN RIBEIRO ARAUJO****Cartão SUS: 898 0009 0474 0147**

<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> TERENCE NOGUEIRA TAVANA		<b>Nome Mãe:</b> CECILIA RIBEIRO JOAO	
<b>Data Nascimento:</b> 11/08/1995	<b>Idade:</b> 29 Ano(s), 0 Mes(es) e 16 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>
11/07/2018	A53.9	Sífilis não especificada	--
29/10/2021	R52	Dor não classificada em outra parte	--
14/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
06/12/1995	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
06/12/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
06/12/1995	BCG	--	Vacinado
16/06/1996	SARAMPO	ROTINAS	Vacinado
16/06/1996	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
16/06/1996	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
16/06/1996	Febre Amarela	--	Vacinado
19/11/1996	SARAMPO	ESPECIAIS	Vacinado
19/11/1996	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
19/11/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
11/09/1997	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
07/08/2000	HIB (HAEMOPHILUS INFLUENZAE B)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2001	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
11/06/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/02/2002	Varicela	--	Vacinado
16/09/2002	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
15/12/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
02/05/2008	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
02/05/2008	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/09/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
18/03/2010	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
18/03/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado

28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/11/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2020	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
22/09/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2019	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
14/08/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese