

## Ficha Detalhada

**RIEDEL RIBEIRO ARAUJO**  
**Cartão SUS: 708 1075 0470 4333**

<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> EDBERTO MANOEL ARAUJO		<b>Nome Mãe:</b> CECILIA RIBEIRO JOAO	
<b>Data Nascimento:</b> 23/04/2007	<b>Idade:</b> 17 Ano(s), 4 Mes(es) e 4 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/07/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
18/12/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
06/12/2022	R60.9	Edema nao especificado	--
26/04/2024	L29.9	Prurido nao especificado	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/10/2007	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
20/10/2007	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
20/10/2007	BCG	--	Vacinado
19/02/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/02/2008	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
19/02/2008	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
19/02/2008	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
02/05/2008	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
02/05/2008	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
02/05/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
17/06/2008	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
15/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
23/02/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
23/02/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
25/02/2009	Varicela	--	Vacinado
09/09/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
10/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
27/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado

17/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
19/02/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2018	HPV	ROTINAS	Vacinado
07/05/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/02/2019	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/03/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
25/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/07/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/03/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese