

## Ficha Detalhada

**EGSON DOS SANTOS ERNESTO**  
**Cartão SUS: 704 6076 4977 0321**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0038-L		<b>Família:</b> 054	
<b>Nome Pai:</b> CEZARIO CORREIA ERNESTO		<b>Nome Mãe:</b> DEUZINEIA SANTIAGO DOS SANTO	
<b>Data Nascimento:</b> 19/03/2001	<b>Idade:</b> 23 Ano(s), 5 Mes(es) e 8 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/07/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
11/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/05/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
14/05/2001	BCG	--	Vacinado
01/11/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
01/11/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
23/11/2001	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
22/02/2002	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
22/02/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
17/09/2002	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
01/10/2002	DTP	ESPECIAIS	Vacinado
01/10/2002	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
13/12/2002	Varicela	--	Vacinado
08/07/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
05/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
05/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
24/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
27/04/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
13/12/2011	Varicela	--	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
26/11/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/03/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado

27/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/02/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
22/09/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/07/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
11/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese