Ficha Detalhada

MARILEIS ARAUJO IDELFONSO
Cartão SUS: 706 4076 5501 3284

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0032-H		**Família:** 0039
Nome Pai: MATEUS CAETANO IDELFONSO		**Nome Mãe:** CARMITA ROBERTO ARAUJO
Data Nascimento: 14/07/1994	**Idade:**30 Ano(s), 11 Mes(es) e 25 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/07/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
22/07/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
21/04/2019	Y07.2	Outros maus tratos por conhecido ou amigo	21/04/2019
09/02/2021	J03.0	Amigdalite estreptococica	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
05/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
22/10/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/07/1994	BCG	Única	Vacinado
16/06/2004	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
16/06/2004	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
16/06/2004	Febre Amarela	-	Vacinado
26/02/2005	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
26/02/2005	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
21/11/2005	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
21/11/2005	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite
21/11/2005	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado
06/05/2006	Varicela	Única	Vacinado
09/02/2008	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado com Pneumocócica 23-v
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/01/2014	Febre Amarela	-	Vacinado
05/05/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/05/2015	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/03/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

27/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
28/05/2015	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
24/03/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
02/05/2019	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
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese