

## Ficha Detalhada

**MARCOS FIDELIS PEREIRA**  
**Cartão SUS: 700 0044 9385 4108**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0014-H		<b>Família:</b> 20	
<b>Nome Pai:</b> FRANCISCO MALAQUIAS		<b>Nome Mãe:</b> CLAUDINA FIDELIS PEREIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 21/06/1999	<b>Idade:</b> 25 Ano(s), 2 Mes(es) e 6 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/04/2018	X20	Contato com serpentes e lagartos venenosos	--
29/10/2018	H54.3	Perda nao qualificada da visao em ambos os olhos	--
29/10/2018	X99.2	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante - escolas, outras instituicoes e areas de administracao publica	29/10/2018

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/01/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
29/04/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/11/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
14/01/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
21/11/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
01/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
01/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
01/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
22/11/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
19/11/2010	Febre Amarela	--	Vacinado
11/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
05/08/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/08/2017	HPV	--	Vacinado
24/10/2017	HPV	--	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
------------	-------------------	----	----------

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
13/01/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/11/2021	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
05/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese