

## Ficha Detalhada

**EDSON ARAUJO DOS SANTOS**  
**Cartão SUS: 706 1008 9204 1830**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0019-I		<b>Família:</b> 73	
<b>Nome Pai:</b> JUVENCIO MURATU SANTOS		<b>Nome Mãe:</b> FATIMA ROBERTO ARAUJO	
<b>Data Nascimento:</b> 13/06/2003	<b>Idade:</b> 21 Ano(s), 2 Mes(es) e 14 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/04/2012	K90	Ma-absorcao intestinal	--
11/05/2012	B49	Micose nao especificada	--
19/03/2014	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
03/06/2017	K12	Estomatite e lesoes correlatas	--
23/01/2018	L02.4	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz do(s) membro(s)	--
20/01/2019	X70.0	Lesao autoprovocada intencionalmente por enforcamento, estrangulamento e sufocacao - residencia	21/01/2019
06/02/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/07/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/11/2003	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
08/11/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
16/01/2004	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
16/01/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
14/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
16/04/2005	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/05/2005	Varicela	--	Vacinado
05/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2006	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
08/05/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
16/02/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
07/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
13/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

20/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/01/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
11/01/2017	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
11/01/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/08/2017	HPV	--	Vacinado
19/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
22/04/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/02/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese