Ficha Detalhada

EDSON ARAUJO DOS SANTOS
Cartão SUS: 706 1008 9204 1830

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0019-I		**Família:** 73
Nome Pai: JUVENCIO MURATU SANTOS		**Nome Mãe:** FATIMA ROBERTO ARAUJO
Data Nascimento: 13/06/2003	**Idade:**22 Ano(s), 1 Mes(es) e 0 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**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	--
12/06/2025	H10	Conjuntivite	12/06/2025

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/07/2003	Hepatite B	1ª	Vacinado
08/11/2003	Tetra Viral	1ª	Vacinado
08/11/2003	Hepatite B	2ª	Vacinado
16/01/2004	Tetra Viral	2ª	Vacinado
16/01/2004	Hepatite B	3ª	Vacinado
14/04/2005	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
16/04/2005	Tetra Viral	Reforço	Vacinado
08/05/2005	Varicela	Única	Vacinado
05/09/2005	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
08/05/2006	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
08/05/2006	Pneumocócica 23 v	-	Vacinado
16/02/2009	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
07/05/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
13/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

26/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/01/2017	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
11/01/2017	HPV	1ª	Vacinado
11/01/2017	Meningocócica C	1ª	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/08/2017	HPV	-	Vacinado
19/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	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
13/01/2025	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese