

## Ficha Detalhada

**TIMEU IDELFONSO SEVERIANO**  
**Cartão SUS: 701 8002 3164 2879**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0028-L		<b>Família:</b> 9999	
<b>Nome Pai:</b> ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		<b>Nome Mãe:</b> ALICE IDELFONSO SEVERIANO	
<b>Data Nascimento:</b> 05/05/1998	<b>Idade:</b> 26 Ano(s), 3 Mes(es) e 22 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/02/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
09/11/2017	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
16/08/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
06/02/2019	T21.1	Queimadura de primeiro grau do tronco	--
02/03/2020	R51	Cefaleia	--
01/03/2021	R51	Cefaleia	--
01/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
11/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
25/01/2022	R51	Cefaleia	--
23/05/2023	R51	Cefaleia	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/10/1999	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
28/04/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
28/04/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/08/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
14/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
14/09/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
19/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
24/06/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/05/2011	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/10/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
15/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

12/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/08/2017	HPV	--	Vacinado
21/03/2018	HPV	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/09/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/05/2022	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
20/02/2014	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
21/08/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese