

## Ficha Detalhada

**ELIZEU PEREIRA FIDELIS**  
**Cartão SUS: 705 4094 0023 0496**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0027-F		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> JOSÉ FIDELIS PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b> AUGUSTINA AUGUSTO PEREIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 20/03/1989	<b>Idade:</b> 35 Ano(s), 5 Mes(es) e 7 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/07/2018	X99	Agressão por meio de objeto cortante ou penetrante	20/07/2018

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/03/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
24/03/1995	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
24/03/1995	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
24/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
24/03/1995	BCG	--	Vacinado
11/06/1995	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
11/06/1995	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
11/06/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
07/04/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
07/04/1996	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/09/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
21/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
06/05/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
31/07/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
09/05/2010	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
17/08/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/12/2011	Varicela	--	Vacinado
07/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/12/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/10/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado

28/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/07/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/07/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
23/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/02/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/05/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese