

## Ficha Detalhada

**OROSCO ANGELO DO CARMO**  
**Cartão SUS: 700 2094 5734 3622**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0005-K		<b>Família:</b> 0008	
<b>Nome Pai:</b> ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		<b>Nome Mãe:</b> MERCEDE PEREIRA ANGELO	
<b>Data Nascimento:</b> 04/08/1971	<b>Idade:</b> 53 Ano(s), 0 Mes(es) e 23 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
13/09/2012	S60	Traumatismo superficial do punho e da mao	--
31/01/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
10/08/2019	B30.9	Conjuntivite viral nao especificada	--
12/09/2019	Y28.0	Contato com objeto cortante ou penetrante, intencao nao determinada - residencia	--
10/12/2020	L21.8	Outras dermatites seborreicas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/08/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/08/2001	BCG	--	Vacinado
30/08/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
12/09/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
08/08/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/11/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
07/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
07/11/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/11/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
04/01/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/06/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado

20/08/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/07/2022	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/02/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
06/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/09/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/05/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese