

## Ficha Detalhada

**ARTAETE PEREIRA BARBOSA**  
**Cartão SUS: 700 1009 2293 1511**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0001-C		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> NESTOR GUEDES		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 10/01/1968	<b>Idade:</b> 56 Ano(s), 7 Mes(es) e 17 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
19/03/2012	B49	Micose nao especificada	--
25/08/2016	R10	Dor abdominal e pelvica	--
05/04/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/09/2019	M62.6	Distensao muscular	--
14/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
29/03/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/08/1994	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
01/04/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/11/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
10/08/1999	BCG	--	Vacinado
28/04/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
28/04/2000	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
05/08/2000	DUPLA VIRAL	ROTINAS	Vacinado
08/08/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
30/08/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/11/2001	Varicela	--	Vacinado
21/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
23/06/2009	Febre Amarela	--	Vacinado
23/06/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/03/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
28/04/2010	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/06/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/03/2020	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/02/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

03/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
------------	-------------------	----	----------

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
13/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/05/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese total	Não usa prótese