

## Ficha Detalhada

**EDNEY FIDELIS GASPAR**  
**Cartão SUS: 705 6044 6545 0214**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0020-E		<b>Família:</b> 24	
<b>Nome Pai:</b> ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		<b>Nome Mãe:</b> ELICIA PEREIRA FIDELIS	
<b>Data Nascimento:</b> 25/04/2008	<b>Idade:</b> 16 Ano(s), 4 Mes(es) e 2 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/05/2019	B35.0	Tinha da barba e do couro cabeludo	--
10/02/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
03/03/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
22/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
03/05/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
03/05/2008	BCG	--	Vacinado
02/08/2008	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
02/08/2008	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
10/11/2008	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
19/11/2008	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
19/11/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
06/01/2009	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/02/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
13/05/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
13/06/2009	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/06/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/09/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
18/11/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
15/01/2010	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
29/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
24/06/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
21/04/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
10/05/2012	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
16/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Hepatite A	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
15/05/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/12/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
15/12/2020	MENINGOCÓCICA A/C	--	Vacinado
14/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/06/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese