

## Ficha Detalhada

**IBSON MURATU CONCEIÇÃO**  
**Cartão SUS: 700 2044 1351 6527**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0025-H		<b>Família:</b> 43	
<b>Nome Pai:</b> DELCI MARQUES MANDUCA		<b>Nome Mãe:</b> AUCILEIA BIBIANO MURATU	
<b>Data Nascimento:</b> 08/03/1993	<b>Idade:</b> 31 Ano(s), 5 Mes(es) e 19 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/08/2015	L20	Dermatite atopica	--
02/02/2017	R05	Tosse	--
12/03/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	12/03/2021
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
07/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
29/01/2022	R05	Tosse	--
18/07/2022	R50.9	Febre nao especificada	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/03/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
24/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
24/03/1995	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
24/03/1995	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
13/06/1995	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
13/06/1995	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
13/06/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
03/12/1995	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
06/12/1995	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
06/12/1995	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
20/06/1996	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
06/09/1997	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
30/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
30/08/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
30/10/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/01/2002	Varicela	--	Vacinado
19/02/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/05/2008	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
25/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/10/2012	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

06/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/03/2023	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
07/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/04/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese