

## Ficha Detalhada

**EBERSON PEDROSA MARCOS**  
**Cartão SUS: 700 5091 6513 1959**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> VERA CRUZ	
<b>Nº Residência:</b> 0006		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> GILBERTO SANTIAGO MARCOS		<b>Nome Mãe:</b> ZILDA ALBINO PEDROSA	
<b>Data Nascimento:</b> 11/04/2003	<b>Idade:</b> 21 Ano(s), 3 Mes(es) e 6 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/02/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
11/06/2019	R05	Tosse	--
18/07/2020	J03.0	Amigdalite estreptocócica	--
21/05/2024	B51	Malaria por Plasmodium vivax	21/05/2024

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Lesões	--	--	--	--	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/10/2003	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
10/10/2003	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
10/10/2003	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
10/10/2003	BCG	--	Vacinado
29/04/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
29/04/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado
03/05/2006	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
03/05/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado
09/09/2006	Varicela	--	Vacinado
21/01/2007	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado
21/01/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
21/11/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
10/10/2008	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
30/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
16/11/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
23/04/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
30/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

26/01/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
26/01/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
24/02/2017	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
02/07/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/06/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
22/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/08/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese