

## Ficha Detalhada

**NIQUENEY AHUE MURAYARI****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0026-B		<b>Família:</b> 070	
<b>Nome Pai:</b> NIKSON REINA MURAYARI		<b>Nome Mãe:</b> RUT SORANA MURATU ALVES	
<b>Data Nascimento:</b> 26/04/2009	<b>Idade:</b> 15 Ano(s), 4 Mes(es) e 1 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
11/11/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
06/12/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
06/12/2020	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
14/05/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
07/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
29/12/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
09/05/2009	BCG	--	Vacinado
22/06/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
05/01/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
22/03/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
28/04/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
28/04/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
28/04/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
28/04/2010	Varicela	--	Vacinado
26/04/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
30/04/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
30/09/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/11/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
22/04/2019	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
25/05/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
25/05/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/12/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	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
22/06/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/07/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese