

## Ficha Detalhada

**JOSÉ ROBERTO ARAÚJO**  
**Cartão SUS: 704 6076 9606 8522**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0024-E		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 28/02/1979	<b>Idade:</b> 45 Ano(s), 5 Mes(es) e 30 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
26/08/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
10/02/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
05/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
22/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/06/2023	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
19/07/2023	R07.0	Dor de garganta	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/08/1984	BCG	--	Vacinado
08/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/08/2001	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
08/08/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/08/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/07/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
08/07/2003	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
05/11/2003	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
05/11/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
05/11/2003	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
11/11/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
08/05/2006	Varicela	--	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
27/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/08/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

19/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/04/2023	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
05/10/2022	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese