### Ficha Detalhada

## **ELSON ADÃO FERNANDES**

Cartão SUS: 706 4076 6441 8887

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	)	<b>Aldeia:</b> BELÉM	DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0026-R		Família: 0044	
Nome Pai: OSCAR JOSE		Nome Mãe: CELESTINA ADAO	
<b>Data Nascimento:</b> 24/03/1975	Idade:50 Ano(s	), 3 Mes(es) e 6	Sexo:Masculino
	Dia(s)		
Peso ao Nascer:		<b>Deficiência Co</b>	ngenita:Não

#### **MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
07/01/2014	R11	Nausea e vomitos	
07/01/2014	K59.1	Diarreia funcional	
02/05/2014	J00	Nasofaringite aguda	
		[resfriado comum]	
15/08/2016	S81	Ferimento da perna	
16/06/2018	L02.3	Abscesso cutaneo,	
		furunculo e antraz da	
		nadega	
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	

# **IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/09/2002	Hepatite B	1ª	Vacinado
13/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
09/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
09/07/2003	Hepatite B	2ª	Vacinado
06/11/2003	Hepatite B	3ª	Vacinado
06/11/2003	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado
05/09/2005	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
09/12/2005	Varicela	Única	Vacinado
13/09/2007	Febre Amarela	1ª	Vacinado
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	-	Vacinado
02/08/2008	Varicela	-	Vacinado
23/06/2009	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
09/09/2009	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
18/11/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)		Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/05/2013	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
06/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

03/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	-	Vacinado

## **ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?	
		Prótese?	Superior Inferior	
		Superior Inferior		
29/10/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de	Não usa Não usa prótese prótese	
24/03/2020	Não	prótese prótese Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese	
04/07/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese	
10/05/2024	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese	