

## Ficha Detalhada

**EDMILSON ARAUJO TAVANA**  
**Cartão SUS: 704 2092 1676 5580**

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES        |   | <b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES          |  |
| <b>Nº Residência:</b> 0029-G               |   | <b>Família:</b> 001                       |  |
| <b>Nome Pai:</b> ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS |   | <b>Nome Mãe:</b> ERMILIA SEVERIANO ARAÚJO |  |
| <b>Data Nascimento:</b> 19/12/1997         | <b>Idade:</b> 26 Ano(s), 8 Mes(es) e 8 Dia(s) | <b>Sexo:</b> Masculino                    |  |
| <b>Peso ao Nascer:</b>                     |   | <b>Deficiência Congenita:</b> Não         |  |

## MORBIDADE

| Data Atendimento | CID   | Descrição  | Data Encerramento |
|------------------|-------|--|-------------------|
| 21/05/2014       | A54   | Infecção gonocócica  | --                |
| 23/07/2015       | J00   | Nasofaringite aguda [resfriado comum]  | --                |
| 27/12/2016       | B82.9 | Parasitose intestinal não especificada   | --                |
| 20/12/2019       | A09   | Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível                        | --                |
| 12/06/2020       | L30.5 | Pitiríase alba   | --                |
| 21/12/2020       | W26.5 | Contato com faca, espada e punhal - áreas de comércio e de serviços              | --                |
| 23/12/2020       | L30.5 | Pitiríase alba   | --                |
| 24/12/2020       | Y28.0 | Contato com objeto cortante ou penetrante, intenção não determinada - residência | --                |
| 03/07/2021       | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas  | --                |
| 07/10/2021       | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas  | --                |
| 07/10/2021       | M71.4 | Deposito de cálcio em bolsa sinovial   | --                |
| 01/11/2021       | R50   | Febre de origem desconhecida   | --                |

## IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose      | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|-------------------|-----------|------------------|
| 20/04/2017       | Influenza Sazonal | --        | Vacinado         |
| 26/04/2023       | Influenza Sazonal | --        | Vacinado         |

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? |          | Uso de Prótese? |          |
|------------------|-------------|-------------------------|----------|-----------------|----------|
|                  |             | Superior                | Inferior | Superior        | Inferior |
|                  |             |                         |          |                 |          |

## Painel Siasi

|            |     |                            |                            |                 |                 |
|------------|-----|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
| 18/10/2016 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 17/01/2017 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 19/10/2018 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 29/07/2019 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 02/05/2022 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 04/07/2023 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 07/06/2024 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |