

## Ficha Detalhada

**EDMILSON DARGOS PINHEIRO**  
**Cartão SUS: 706 0013 4240 6846**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0008-P		<b>Família:</b> 014	
<b>Nome Pai:</b> ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		<b>Nome Mãe:</b> CRISTINA DARGOS	
<b>Data Nascimento:</b> 31/05/1983	<b>Idade:</b> 41 Ano(s), 2 Mes(es) e 27 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/04/2014	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
09/03/2015	M95	Outras deformidades adquiridas do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	--
12/05/2021	S68.2	Amputação traumática de dois ou mais dedos somente (completa) (parcial)	--
29/09/2023	S86.2	Traumatismo do(s) músculo(s) e tendão(ões) do grupo muscular anterior ao nível da perna	--
05/07/2024	S63	Luxação, entorse e distensão das articulações e dos ligamentos ao nível do punho e da mão	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/05/2000	Febre Amarela	--	Vacinado
04/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
04/09/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
04/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
04/09/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
27/10/2006	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
27/10/2006	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
20/12/2006	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
20/12/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
24/01/2007	Varicela	--	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
31/07/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/04/2010	INFLUENZA PANDEMICA	--	Vacinado

	(H1N1)		
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2016	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
10/07/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
04/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese