

## Ficha Detalhada

**ILSON CONCEIÇÃO FIDELIS**  
**Cartão SUS: 708 0013 8916 7224**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0046-K		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> VALMIR FIDELIS PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 07/07/2005	<b>Idade:</b> 19 Ano(s), 1 Mes(es) e 20 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/04/2014	R50	Febre de origem desconhecida	--
07/02/2018	L08.0	Piodermite	--
01/12/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	--	--	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
31/08/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
04/12/2005	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
04/12/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2006	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
05/05/2006	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
05/05/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
19/06/2006	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
23/10/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/10/2006	Varicela	--	Vacinado
19/10/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
19/10/2007	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
22/01/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
28/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
27/04/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado

30/04/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
08/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/08/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
04/08/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
14/03/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/07/2020	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
07/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese