

## Ficha Detalhada

**ALAILSON FIDELIS MARIO**  
**Cartão SUS: 898 0051 4130 6854**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0018-B		<b>Família:</b> 020	
<b>Nome Pai:</b> ARCENILDO COSTODIO MARIO		<b>Nome Mãe:</b> ERNEDIANE ARAUJO FIDELIS	
<b>Data Nascimento:</b> 09/10/2014	<b>Idade:</b> 9 Ano(s), 10 Mes(es) e 18 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
10/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
30/03/2023	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/10/2014	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
15/10/2014	BCG	--	Vacinado
09/12/2014	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
09/12/2014	VORH	ROTINAS	Vacinado
09/12/2014	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
09/12/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
30/01/2015	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
04/05/2015	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
04/05/2015	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2015	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
04/05/2015	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2015	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/06/2015	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
17/06/2015	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
17/06/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/10/2015	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
29/10/2015	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
29/10/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/10/2015	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/11/2015	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
27/11/2015	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
27/11/2015	Varicela	--	Vacinado
27/11/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP

01/03/2016	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
07/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/08/2018	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
06/05/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/01/2021	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
03/06/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/03/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese