

## Ficha Detalhada

**ACLEBERSON LUCIANO TAUARU****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0010-F		<b>Família:</b> 002	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b> RUTE LUCIANO TAUARÚ	
<b>Data Nascimento:</b> 24/09/2003	<b>Idade:</b> 20 Ano(s), 11 Mes(es) e 3 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
17/02/2014	B83	Outras helmintiasas	--
26/03/2014	R05	Tosse	--
27/03/2014	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
17/05/2016	B49	Micose nao especificada	--
08/12/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
03/07/2017	A06	Amebiase	--
10/10/2018	L53.2	Eritema marginado	--
15/04/2019	B49	Micose nao especificada	--
16/01/2020	D50	Anemia por deficiencia de ferro	--
25/02/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/07/2022	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--

**SINAIS E SINTOMAS**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Sinal ou Sintoma</b>	<b>Característica</b>	<b>Intensidade</b>	<b>Frequência</b>	<b>Data Encerramento</b>
Alteração da temperatura corporal	--	A partir de 39°C	--	--	

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
29/09/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
29/09/2003	BCG	--	Vacinado
01/12/2003	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
04/02/2004	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
04/02/2004	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
28/02/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
28/02/2005	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
13/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
24/03/2007	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
24/03/2007	Varicela	--	Vacinado

24/09/2007	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
01/12/2007	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/06/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
29/04/2010	INFLUENZA PANDEMICA (H1N1)	--	Vacinado
20/01/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/01/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/08/2017	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
25/06/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/01/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/04/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese