

## Ficha Detalhada

**FERNAELSON ARAUJO PEDROSA****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0016-F		<b>Família:</b> 65	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 01/10/2008	<b>Idade:</b> 15 Ano(s), 10 Mes(es) e 27 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>
14/05/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
02/10/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
02/10/2008	BCG	--	Vacinado
03/11/2008	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
01/12/2008	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
01/12/2008	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
01/12/2008	VORH	ROTINAS	Vacinado
01/12/2008	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
03/02/2009	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
03/02/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
04/02/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
04/02/2009	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
03/04/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
03/06/2009	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
03/06/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
03/06/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
03/06/2009	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/10/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/10/2009	Varicela	--	Vacinado
23/12/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
27/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
07/07/2010	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
07/07/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/04/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
10/07/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado

17/04/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
17/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/02/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
20/02/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
28/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/10/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
19/10/2020	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/04/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/08/2021	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