

## Ficha Detalhada

**NATALINO RAMOS CORDEIRO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> SACAMBÚ 2	
<b>Nº Residência:</b> 0018		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> ADELSON DIQUE PORFIRIO		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 25/12/1994		<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:--</b>	
<b>Situação:</b> Ausente	<b>Data da Ausência:</b> 04/06/2019	<b>Data do Retorno:</b> --	

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
19/04/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
22/07/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
28/08/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
29/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
23/03/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
08/08/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
29/11/2001	Varicela	--	Vacinado
27/05/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
18/12/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
28/12/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/04/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
18/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/06/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
14/07/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/03/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/06/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de Prótese?</b>		<b>Uso de Prótese?</b>	
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
22/12/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/07/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese