

## Ficha Detalhada

**CLENILTON GOMES RODRIGUES****Cartão SUS: 708 5013 1636 5072**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> PORTO BOM SOCORRO	
<b>Nº Residência:</b> 0005		<b>Família:</b> 003	
<b>Nome Pai:</b> LUIS PEIXOTO RODRIGUES		<b>Nome Mãe:</b> CLEUSTINA SEVERIANO GOMES	
<b>Data Nascimento:</b> 08/01/1999	<b>Idade:</b> 25 Ano(s), 7 Mes(es) e 19 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/04/2014	R10	Dor abdominal e pelvica	--
09/05/2018	B49	Micose nao especificada	--
12/06/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
07/05/2019	M54.4	Lumbago com ciatica	--
07/05/2019	L20.8	Outras dermatites atopicas	--
08/10/2019	A06.0	Disenteria amebiana aguda	--
14/11/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
29/03/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
05/01/2024	R10	Dor abdominal e pelvica	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/08/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
05/08/1999	BCG	--	Vacinado
22/04/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/04/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
20/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
20/05/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
04/11/2001	Varicela	--	Vacinado
04/12/2001	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
22/02/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
29/08/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
29/08/2005	Febre Amarela	--	Vacinado
05/02/2008	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
03/12/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

29/08/2015	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/01/2018	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/05/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/03/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/12/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/04/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese