### Ficha Detalhada

#### **RENATO RIBEIRO PEREIRA**

Cartão SUS: 701 8002 5092 4175

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES		
Nº Residência: 0004-G		Família: 05		
Nome Pai: ZAIRO RODRIGUES PE	RES	Nome Mãe: ALCINDA ZAGURI RIBEIRO		
Data Nascimento: 08/10/1996	Idade:27 Ano(s)	), 10 Mes(es) e	Sexo:Masculino	
1	l9 Dia(s)			
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita:Não		

#### **MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento	
12/09/2016	B83.9	Helmintiase nao		
		especificada		
28/12/2018	A53.9	Sifilis nao especificada		

# **IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/04/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
25/04/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
15/05/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
17/09/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/03/2007	Pneumocócica 23 v		Vacinado
02/05/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/09/2009	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
04/05/2012	Varicela		Vacinado
09/05/2012	Influenza Sazonal	-	Vacinado
24/04/2013	Influenza Sazonal	Vacinado	
07/05/2014	Influenza Sazonal	-	Vacinado
09/06/2015	Influenza Sazonal	Vacinado	
22/11/2019	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
10/07/2020	Influenza Sazonal	-	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	-	Vacinado
26/05/2022	Influenza Sazonal	-	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

## **ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?	
		Prótese? Superior Inferior	Superior Inferior	
17/10/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese	
23/11/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de	Não usa Não usa prótese prótese	

# Painel Siasi

		prótese	prótese		
02/05/2022	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa
		ssidade de	ssidade de	prótese	prótese
		prótese	prótese		
06/11/2023	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa
		ssidade de	ssidade de	prótese	prótese
		prótese	prótese		