

## Ficha Detalhada

**LAUREANO RIBEIRO GASPAR**  
**Cartão SUS: 700 0059 7473 5204**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0027-G	<b>Família:</b> 50	
<b>Nome Pai:</b> ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS	<b>Nome Mãe:</b> ROZALITA RIBEIRO GASPAR	
<b>Data Nascimento:</b> 05/03/1972	<b>Idade:</b> 52 Ano(s), 5 Mes(es) e 22 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino
<b>Peso ao Nascer:</b>	<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
08/11/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
17/07/2020	B48.8	Outras micoses especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/03/2013	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
25/03/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
10/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/11/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/11/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese