

## Ficha Detalhada

**CLEITONEY IDELFONSO SEVERIANO****Cartão SUS: 704 2002 0205 5286**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0007-E		<b>Família:</b> 003	
<b>Nome Pai:</b> MANOEL CÂNDIDO CORDEIRO		<b>Nome Mãe:</b> TERCILA IDELFONSO SEVERIANO	
<b>Data Nascimento:</b> 20/08/2006	<b>Idade:</b> 18 Ano(s), 0 Mes(es) e 7 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
30/01/2014	R50	Febre de origem desconhecida	--
30/01/2014	R51	Cefaleia	--
12/06/2020	S22.3	Fratura de costela	--
13/06/2022	H33	Descolamentos e defeitos da retina	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
25/08/2006	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
25/08/2006	BCG	--	Vacinado
24/10/2006	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
24/10/2006	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
24/10/2006	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
24/10/2006	VORH	ROTINAS	Vacinado
24/10/2006	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
28/03/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
04/05/2007	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2007	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
04/05/2007	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
27/08/2007	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
19/10/2007	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/10/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/10/2007	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
19/10/2007	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/10/2007	Varicela	--	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/08/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/08/2008	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
29/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
08/11/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP

15/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/10/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
29/01/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
02/05/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/08/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2020	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/02/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/11/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/08/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese