

## Ficha Detalhada

**ORDENIR INACIO RIBEIRO**  
**Cartão SUS: 708 4012 3099 1065**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0006-H		<b>Família:</b> 10	
<b>Nome Pai:</b> ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		<b>Nome Mãe:</b> MARIA DINAIR INACIO	
<b>Data Nascimento:</b> 25/06/1993	<b>Idade:</b> 31 Ano(s), 2 Mes(es) e 2 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
07/07/2017	L02	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz	--
06/10/2017	R10.1	Dor localizada no abdome superior	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
05/10/2023	R50	Febre de origem desconhecida	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
28/11/1994	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
24/03/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
06/04/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
09/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/08/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
22/11/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2011	Febre Amarela	--	Vacinado
09/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
20/04/2023	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>
02/08/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/02/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese