

## Ficha Detalhada

**FERNANDE TEODORO CARLOS**  
**Cartão SUS: 898 0009 0474 0538**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0022-L		<b>Família:</b> 031	
<b>Nome Pai:</b> ARIALDO GUEDES ALBINO		<b>Nome Mãe:</b> MARIA CANDIDO TEODORO	
<b>Data Nascimento:</b> 26/07/1984	<b>Idade:</b> 40 Ano(s), 1 Mes(es) e 1 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
30/10/1985	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
30/09/1988	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
24/04/2012	Varicela	ROTINAS	Vacinado
24/04/2012	Febre Amarela	--	Vacinado
24/05/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
24/05/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
24/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
24/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/01/2013	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
30/01/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2013	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2013	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
10/05/2013	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2018	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
09/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/04/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese