

## Ficha Detalhada

**REGINALDO ALBINO CARLOS**  
**Cartão SUS: 700 0043 1145 7000**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0057-D		<b>Família:</b> 057	
<b>Nome Pai:</b> ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		<b>Nome Mãe:</b> LUCIA VITORINO CARLOS	
<b>Data Nascimento:</b> 02/06/2008	<b>Idade:</b> 16 Ano(s), 2 Mes(es) e 25 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/02/2013	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
04/02/2015	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/02/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/01/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese