

## Ficha Detalhada

**LACIMAR RIBEIRO LAUREANO**  
**Cartão SUS: 700 0070 2777 9301**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0025-H		<b>Família:</b> 003	
<b>Nome Pai:</b> CRISTOVAO LAURIANO		<b>Nome Mãe:</b> ALECE ZAGURI RIBEIRO	
<b>Data Nascimento:</b> 20/08/1988	<b>Idade:</b> 36 Ano(s), 0 Mes(es) e 7 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/03/2019	R07.0	Dor de garganta	--
13/06/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
10/02/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
28/06/2022	R50	Febre de origem desconhecida	--
22/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/08/1988	BCG	--	Vacinado
20/02/2004	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
16/06/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
16/06/2004	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
26/02/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
03/03/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
12/12/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
12/12/2005	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2006	Varicela	ROTINAS	Vacinado
06/05/2006	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
28/11/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
18/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/06/2009	Febre Amarela	--	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
25/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/02/2016	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

16/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/09/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
07/02/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/02/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
15/03/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
26/11/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/10/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/08/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese