

## Ficha Detalhada

**DENILDO NOGUEIRA PEREIRA**  
**Cartão SUS: 707 0048 8916 4431**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0026-F		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b> LIDIA PEREIRA NOGUEIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 30/08/1999	<b>Idade:</b> 24 Ano(s), 11 Mes(es) e 28 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/02/2014	L99	Outras afecções da pele e do tecido subcutâneo em doenças classificadas em outra parte	--
17/02/2016	A54	Infecção gonocócica	--
05/03/2018	K29	Gastrite e duodenite	--
09/06/2023	R51	Cefaleia	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/04/2000	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
27/04/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
10/11/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/11/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
19/11/2000	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
14/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
14/05/2001	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
17/09/2002	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
09/05/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
05/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
07/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
27/04/2010	BCG	--	Vacinado
29/04/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/12/2011	Varicela	--	Vacinado
07/05/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
07/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/06/2015	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/08/2017	HPV	--	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese