

## Ficha Detalhada

**KLEBERSON PEREIRA DA SILVA**  
**Cartão SUS: 700 0063 5343 8308**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0021-B		<b>Família:</b> 064	
<b>Nome Pai:</b> ALCINEY SALUSTIANO ALIPIO		<b>Nome Mãe:</b> SEBASTIANA SANTIAGO PEREIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 06/12/2002	<b>Idade:</b> 21 Ano(s), 8 Mes(es) e 21 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/04/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
17/07/2019	B37	Candidíase	--
30/12/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
23/11/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
23/11/2020	R51	Cefaleia	--
18/07/2023	B02	Herpes zoster [Zona]	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/12/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
15/12/2002	BCG	--	Vacinado
17/01/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
09/04/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
07/07/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
07/09/2003	Febre Amarela	--	Vacinado
15/06/2004	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
01/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
01/09/2006	Varicela	--	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
28/09/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
26/02/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/02/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/03/2015	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
27/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/07/2017	HPV	--	Vacinado

19/05/2018	HPV	--	Vacinado
29/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	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
22/08/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese