

## Ficha Detalhada

**ROBERTINO AUGUSTO PEREIRA**  
**Cartão SUS: 700 0091 3382 6204**

<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>	
<b>Data Nascimento:</b> 30/09/1968	<b>Idade:</b> 55 Ano(s), 10 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
25/05/2015	Y04	Agressao por meio de forca corporal	25/05/2015
20/04/2016	R51	Cefaleia	--
29/05/2017	L30	Outras dermatites	--
17/09/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
14/02/2019	R51	Cefaleia	--
14/02/2019	M54	Dorsalgia	--
01/07/2019	L08	Outras infeccoos localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
12/12/2019	M54.8	Outra dorsalgia	--
22/05/2021	M79.1	Mialgia	--
27/04/2023	M54.5	Dor lombar baixa	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
05/04/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/07/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
25/11/1997	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
07/02/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/11/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
10/07/2003	Varicela	--	Vacinado
13/04/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/05/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/01/2007	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
01/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
07/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	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
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/01/2018	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese