

## Ficha Detalhada

**REGINALDO CARLITO DEREM**  
**Cartão SUS: 700 0041 8507 7704**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0010-J		<b>Família:</b> 014	
<b>Nome Pai:</b> JOSE RIBEIRO DEREM		<b>Nome Mãe:</b> FATIMA JOSE CARLITO	
<b>Data Nascimento:</b> 26/11/2003	<b>Idade:</b> 20 Ano(s), 9 Mes(es) e 1 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
07/07/2017	A56	Outras infeccoes causadas por clamidias transmitidas por via sexual	--
22/04/2019	B35.4	Tinha do corpo	--
11/08/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/01/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
30/03/2005	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
05/04/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
15/04/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
26/01/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
19/02/2008	Varicela	--	Vacinado
19/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
02/05/2008	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
01/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/04/2015	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/08/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
29/08/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/02/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
10/04/2018	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/04/2018	HPV	--	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de Prótese?</b>		<b>Uso de Prótese?</b>	
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
01/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese