

## Ficha Detalhada

**ROGUINALSON ALBINO MARCELINO****Cartão SUS: 706 2075 6913 7363**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0014-M		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 14/05/1991	<b>Idade:</b> 33 Ano(s), 3 Mes(es) e 13 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
28/04/2015	R50	Febre de origem desconhecida	--
17/03/2017	R10.1	Dor localizada no abdome superior	--
29/08/2017	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
02/03/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
14/04/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
13/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
28/11/1994	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
28/11/1994	DTP	ROTINAS	Vacinado
28/11/1994	BCG	--	Vacinado
28/12/1994	Febre Amarela	--	Vacinado
27/03/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
04/12/1995	DTP	ESPECIAIS	Vacinado
06/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
13/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
20/02/2002	Varicela	--	Vacinado
12/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
12/09/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
04/12/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
05/05/2006	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
01/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/01/2013	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/01/2023	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
28/04/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/10/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese