

## Ficha Detalhada

**CELSO PARENTE PEREIRA****Cartão SUS: --**

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES     |  | <b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES            |  |
| <b>Nº Residência:</b> 0011-M            |  | <b>Família:</b> 00016                       |  |
| <b>Nome Pai:</b> ALCIDES GUEDES PEREIRA |  | <b>Nome Mãe:</b> SEBASTIANA PEREIRA PARENTE |  |
| <b>Data Nascimento:</b> 10/01/1986      | <b>Idade:</b> 38 Ano(s), 7 Mes(es) e 17 Dia(s) | <b>Sexo:</b> Masculino                      |  |
| <b>Peso ao Nascer:</b>                  |  | <b>Deficiência Congenita:</b> --            |  |

**IMUNIZAÇÃO**

| <b>Data Atendimento</b> | <b>Tipo de Dose</b>       | <b>Tipo Dose</b> | <b>Situação da Dose</b> |
|-------------------------|---------------------------|------------------|-------------------------|
| 15/04/1987              | DTP (tríplice bacteriana) | ROTINAS          | Vacinado com DTP        |
| 19/02/1990              | DTP (tríplice bacteriana) | ESPECIAIS        | Vacinado com DTP        |
| 20/12/1990              | Hepatite B                | ROTINAS          | Vacinado                |
| 11/08/1991              | Hepatite B                | ESPECIAIS        | Vacinado                |
| 20/08/1992              | Hepatite B                | HISTÓRICO        | Vacinado                |
| 28/04/2000              | Febre Amarela             | ROTINAS          | Vacinado                |
| 23/11/2001              | Varicela                  | --               | Vacinado                |
| 26/07/2012              | dT (Dupla tipo adulto)    | ROTINAS          | Vacinado                |
| 26/07/2012              | SCR (tríplice viral)      | ROTINAS          | Vacinado                |
| 26/07/2012              | Febre Amarela             | IMUNOGLOBULINAS  | Vacinado                |
| 26/07/2012              | Pneumocócica 23 v         | --               | Vacinado                |
| 26/08/2012              | SCR (tríplice viral)      | ESPECIAIS        | Vacinado                |
| 25/04/2017              | Influenza Sazonal         | --               | Vacinado                |
| 01/08/2018              | Influenza Sazonal         | --               | Vacinado                |
| 12/06/2019              | Influenza Sazonal         | --               | Vacinado                |
| 19/04/2023              | 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> |
| 05/10/2018              | Não                | Sem necessidade de prótese     | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese        | Não usa prótese |
| 27/09/2019              | Não                | Sem necessidade de prótese     | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese        | Não usa prótese |
| 09/03/2020              | Não                | Sem necessidade de prótese     | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese        | Não usa prótese |
| 04/04/2022              | Não                | Sem necessidade de prótese     | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese        | Não usa prótese |
| 10/11/2023              | Não                | Sem necessidade de prótese     | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese        | Não usa prótese |