

## Ficha Detalhada

**RUMILSON CHAGAS GILBERTO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0021-B		<b>Família:</b> 034	
<b>Nome Pai:</b> ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 02/04/1976	<b>Idade:</b> 48 Ano(s), 4 Mes(es) e 25 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
03/04/2020	K29.1	Outras gastrites agudas	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
30/01/2024	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
10/06/2024	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
14/07/1977	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/09/1977	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
12/11/1978	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
19/01/1979	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/05/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/10/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/10/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
08/10/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
08/11/2012	Varicela	--	Vacinado
08/11/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
08/11/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/12/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/06/2022	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de</b>	<b>Uso de Prótese?</b>
-------------------------	--------------------	-----------------------	------------------------

		<b>Prótese?</b>		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>		
29/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/01/2022	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese