

## Ficha Detalhada

**ADIBERTO DE ARAUJO RAMOS****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0020-S		<b>Família:</b> 0028	
<b>Nome Pai:</b> RUBENS DIAS DA SILVA		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 20/07/1974	<b>Idade:</b> 50 Ano(s), 1 Mes(es) e 7 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>
12/05/2021	T78.4	Alergia nao especificada	--
14/06/2021	F32	Episodios depressivos	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
12/02/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
12/05/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/05/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/05/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
14/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
14/08/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
17/10/2003	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
17/10/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
17/10/2003	Varicela	--	Vacinado
12/05/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/06/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/02/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
15/08/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/07/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2022	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>

## Painel Siasi

---

30/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
------------	-----	----------------------------	----------------------------	-----------------	-----------------