

## Ficha Detalhada

**ROSEMBERG ANIBAL MOJICA VICTORINO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0001-A		<b>Família:</b> 059	
<b>Nome Pai:</b> ALDEMIR GOMES HILÁRIO		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 10/10/1998	<b>Idade:</b> 25 Ano(s), 10 Mes(es) e 17 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>
09/12/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
25/04/2017	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
25/04/2017	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
25/04/2017	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/01/2018	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
29/01/2018	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
29/01/2018	Varicela	--	Vacinado
10/04/2018	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
10/04/2018	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
10/04/2018	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
27/08/2021	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
27/08/2021	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
27/08/2021	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>
15/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/10/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese