

## Ficha Detalhada

**ALDEMIR MARQUES MANDUCA**  
**Cartão SUS: 702 5037 3689 7940**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0027-H		<b>Família:</b> 002	
<b>Nome Pai:</b> TIAGO CRISTINO CHAVES		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 27/06/1988	<b>Idade:</b> 36 Ano(s), 2 Mes(es) e 0 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/11/2018	N30.0	Cistite aguda	--
19/08/2019	N34.1	Uretrites nao especificas	--
28/10/2019	B43.2	Abscesso e cisto feomicotico subcutaneos	--
31/10/2019	D18.0	Hemangioma de qualquer localizacao	--
14/09/2020	N30	Cistite	--
03/03/2021	N34.1	Uretrites nao especificas	--
23/04/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
13/10/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
23/11/2021	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
03/01/2022	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
02/05/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
11/07/2024	R51	Cefaleia	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Fraqueza	--	--	--	--	
Fraqueza	--	--	--	--	
Fraqueza	--	--	--	--	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/06/1988	BCG	--	Vacinado
28/04/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/08/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
28/09/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado

08/11/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/05/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
19/06/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/06/2009	Febre Amarela	--	Vacinado
19/06/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
08/06/2010	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Varicela	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2022	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
03/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/02/2019	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
20/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese