

## Ficha Detalhada

**MARILDO TIAGO TANABIO**  
**Cartão SUS: 704 6056 6576 6927**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0010-C		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> VALTER ELIZARDO TANABIO		<b>Nome Mãe:</b> MARIA CARNEIRO TIAGO	
<b>Data Nascimento:</b> 18/03/1964	<b>Idade:</b> 60 Ano(s), 5 Mes(es) e 9 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/04/2012	B75	Triquinose	--
31/05/2012	K31	Outras doenças do estomago e do duodeno	--
20/02/2016	T78.4	Alergia nao especificada	--
24/01/2017	B75	Triquinose	--
21/08/2017	W54.8	Mordedura ou golpe provocado por cao - outros locais especificados	--
30/07/2018	X99	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante	31/07/2018
05/11/2018	F51.0	Insonia nao-organica	--
12/03/2019	M25.5	Dor articular	--
28/02/2020	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
11/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
12/05/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
14/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
29/12/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
04/04/2023	F51.0	Insonia nao-organica	--
16/08/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
01/05/1994	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
01/11/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
01/11/2001	Varicela	--	Vacinado
11/12/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado

09/07/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
09/07/2003	Febre Amarela	--	Vacinado
10/05/2006	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/07/2006	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
19/10/2007	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
19/10/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
11/05/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
28/04/2010	Febre Amarela	--	Vacinado
15/04/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2017	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
03/06/2024	1º Consulta	56.700	154.000	23.900
03/07/2024	1º Consulta	56.700	154.000	23.900
09/08/2024	1º Consulta	56.700	154.000	23.900

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/11/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/02/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
25/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese