

## Ficha Detalhada

**ZENEI ROBERTO GUEDES**  
**Cartão SUS: 701 1093 0746 8380**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0018-J		<b>Família:</b> 22	
<b>Nome Pai:</b> JOSE DOS SANTOS GUEDES		<b>Nome Mãe:</b> LUCINDA ROBERTO	
<b>Data Nascimento:</b> 09/03/1986	<b>Idade:</b> 38 Ano(s), 5 Mes(es) e 18 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/04/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
10/07/2017	B74	Filariose	10/07/2017
08/11/2018	L81.9	Transtorno da pigmentacao, nao especificado	--
13/03/2019	R50	Febre de origem desconhecida	--
26/03/2019	L81.9	Transtorno da pigmentacao, nao especificado	--
07/02/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
12/03/2021	M79.1	Mialgia	12/03/2021
12/03/2021	M79.1	Mialgia	12/03/2021
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/10/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
14/02/2023	R51	Cefaleia	--
13/06/2023	M54.5	Dor lombar baixa	--
13/06/2023	L02.1	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz do pescoco	--
22/06/2023	L02.1	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz do pescoco	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Lesões	--	--	--	--	
Dor	Nas articulações	--	--	--	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/12/1990	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado

## Painel Siasi

05/04/1996	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
14/08/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/06/1999	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
19/03/2000	Febre Amarela	--	Vacinado
08/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
14/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
31/08/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
04/09/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
19/03/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/05/2012	Varicela	--	Vacinado
08/10/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/04/2015	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
22/06/2015	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
15/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/10/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
01/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese