

## Ficha Detalhada

**FERNANDO JOAQUIM FELIX**  
**Cartão SUS: 701 2020 8069 9017**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0043-J		<b>Família:</b> 071	
<b>Nome Pai:</b> NELSON GASPAR JOÃO		<b>Nome Mãe:</b> ZELITA JOAQUIM	
<b>Data Nascimento:</b> 14/04/1992	<b>Idade:</b> 32 Ano(s), 4 Mes(es) e 13 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/01/2012	N51	Transtornos dos orgaos genitais masculinos em doencas classificadas em outra parte	--
02/04/2012	N34.2	Outras uretrites	--
13/02/2018	R51	Cefaleia	--
13/02/2018	B74	Filariose	13/02/2018
08/10/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
12/11/2020	R51	Cefaleia	--
18/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
17/03/2021	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestacoes respiratorias, devida a virus nao identificado	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/08/1993	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
29/03/1995	Febre Amarela	--	Vacinado
24/05/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
19/05/1996	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
18/11/1996	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
18/02/1997	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
21/11/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
26/10/2006	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
31/07/2008	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
31/07/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
31/07/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
22/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/11/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
------------	-------------------	----	----------

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/03/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/09/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
05/02/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese