

## Ficha Detalhada

**PANCHO SIA JOAO**  
**Cartão SUS: 704 0093 1210 1967**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0021-K		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> DELCI MARQUES MANDUCA		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 01/08/1965		<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	
<b>Situação:</b> Ausente	<b>Data da Ausência:</b> 17/02/2022	<b>Data do Retorno:</b> --	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
08/02/2013	R51	Cefaleia	--
16/07/2015	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
26/01/2017	B75	Triquinose	--
25/09/2017	K81	Colecistite	--
25/09/2017	B74	Filariose	25/09/2017
16/11/2017	R53	Mal estar, fadiga	--
16/11/2017	B74	Filariose	16/11/2017
08/05/2018	A07	Outras doenças intestinais por protozoários	--
28/08/2018	M54.4	Lumbago com ciática	--
11/02/2019	K20	Esofagite	--
03/07/2019	B82.9	Parasitose intestinal não especificada	--
10/08/2020	L02.9	Abscesso cutâneo, furunculo e antraz de localização não especificada	--
02/09/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
03/11/2021	J45.9	Asma não especificada	--
20/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
16/01/2022	B74	Filariose	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/11/1994	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/03/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/12/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
18/05/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
18/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
18/05/2001	Varicela	--	Vacinado

## Painel Siasi

18/05/2001	Hepatite A	--	Vacinado
19/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
07/11/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
07/11/2003	Hepatite A	--	Vacinado
16/01/2004	Hepatite A	--	Vacinado
13/04/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
17/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/02/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
14/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/07/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese