

## Ficha Detalhada

**FRANCISCO PEDROSA TAVANA**  
**Cartão SUS: 700 7039 7829 9478**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0030-K		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> LEVI DA SILVA MUNUGO		<b>Nome Mãe:</b> AGOSTINHA JOÃO PEDROSA	
<b>Data Nascimento:</b> 05/04/1987	<b>Idade:</b> 37 Ano(s), 4 Mes(es) e 22 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
19/02/2016	G40	Epilepsia	--
26/02/2016	G40	Epilepsia	--
21/03/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
05/04/2016	G40	Epilepsia	--
20/04/2016	G40	Epilepsia	--
15/06/2016	G40	Epilepsia	--
14/07/2016	G40	Epilepsia	--
17/08/2016	G40	Epilepsia	--
17/03/2017	G40	Epilepsia	--
15/09/2017	R51	Cefaleia	--
08/11/2017	S61.0	Ferimento de dedo(s) sem lesao da unha	--
08/12/2017	K29.7	Gastrite nao especificada	--
23/01/2018	R51	Cefaleia	--
08/10/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
05/07/2019	G44.2	Cefaleia tensional	--
16/09/2019	B49	Micose nao especificada	--
18/01/2020	R51	Cefaleia	--
11/02/2020	F10.9	Transtornos mentais e comportamentais devidos ao uso de alcool - transtorno mental ou comportamental nao especificado	--
28/02/2020	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
16/06/2020	K29	Gastrite e duodenite	--
02/07/2020	K29.7	Gastrite nao especificada	--
21/08/2020	K52.1	Gastroenterite e colite toxicas	--
21/08/2020	S51.8	Ferimento de outras partes do antebraço	--
19/10/2020	Z00.0	Exame medico geral	--
18/03/2021	B49	Micose nao especificada	--
11/08/2021	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa	--

		presumível	
13/06/2022	G40	Epilepsia	--
15/07/2022	Z13.3	Exame especial de rastreamento de transtornos mentais e do comportamento	--
24/07/2023	J01.8	Outras sinusites agudas	--
08/01/2024	K29.3	Gastrite superficial crônica	--
05/02/2024	Z76	Pessoas em contato com os serviços de saúde em outras circunstâncias	--
19/02/2024	Z71.9	Aconselhamento não especificado	--

### SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Fraqueza	--	--	--	--	
Dor	De cabeça	--	Intermitente	--	

### IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
28/03/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/02/2016	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
24/02/2016	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
24/02/2016	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
24/02/2016	Varicela	--	Vacinado
05/04/2016	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
05/04/2016	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
05/04/2016	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2016	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2016	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
04/10/2016	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
27/06/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/06/2017	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
27/06/2017	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
30/06/2017	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
30/06/2017	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
06/07/2017	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
06/07/2017	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
25/07/2017	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
25/07/2017	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/08/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
21/08/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/10/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
04/10/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese