

## Ficha Detalhada

**HUMBERTO TAVANA****Cartão SUS: 708 4082 6535 6168**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0036-I		<b>Família:</b> 48	
<b>Nome Pai:</b> OLINDO DARGOS PINHEIRO		<b>Nome Mãe:</b> EMILIANA NOGUEIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 15/08/1964	<b>Idade:</b> 60 Ano(s), 0 Mes(es) e 12 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
17/11/2016	N34	Uretrite e síndrome uretral	--
31/01/2018	B74	Filariose	31/01/2018
04/10/2018	M54.4	Lumbago com ciática	--
06/02/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
14/09/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
16/12/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
06/06/2022	M25.5	Dor articular	--
13/06/2022	Z00	Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado	--
15/06/2022	Z00	Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
28/09/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
29/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/06/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de Prótese?</b>		<b>Uso de Prótese?</b>	
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
16/10/2018	Não	Sem necessidade de	Sem necessidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

## Painel Siasi

---

23/10/2019	Não	prótese Necessida de de prótese parcial	prótese Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
------------	-----	---	--	--------------------	--------------------