

## Ficha Detalhada

**VENILDO DO CARMO MIGUEL**  
**Cartão SUS: 701 8082 2387 5972**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0048-D		<b>Família:</b> 048	
<b>Nome Pai:</b> VALDICO BIBIANO MIGUEL		<b>Nome Mãe:</b> MARILDA GUEDES DO CARMO	
<b>Data Nascimento:</b> 28/01/1985	<b>Idade:</b> 39 Ano(s), 6 Mes(es) e 30 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
13/02/2013	L50	Urticaria	--
01/09/2017	W57	Mordeduras e picadas de inseto e de outros artropodes, nao-venenosos	--
07/05/2019	X72.7	Lesao autoprovocada intencionalmente por disparo de arma de fogo de mao - fazenda	--
13/06/2019	S61.1	Ferimento de dedo(s) com lesao da unha	--
16/11/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
14/06/2022	M54.5	Dor lombar baixa	--
13/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

## SINAIS E SINTOMAS

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

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/12/1990	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/11/1991	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
27/11/1994	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
27/11/1994	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
12/12/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
19/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
09/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
12/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/09/2009	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

17/01/2014	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/05/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese total	Não usa prótese