

## Ficha Detalhada

**SILDENEY INACIO PEREIRA**  
**Cartão SUS: 707 8026 1913 9117**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0040-J		<b>Família:</b> 0052	
<b>Nome Pai:</b> VALMIR FIDELIS PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b> CILBENI JOSE RIBEIRO INACIO	
<b>Data Nascimento:</b> 23/07/2002	<b>Idade:</b> 22 Ano(s), 1 Mes(es) e 4 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
13/11/2012	L50	Urticaria	--
20/11/2015	A54	Infeccao gonococica	--
02/06/2016	T13.1	Ferimento de membro inferior, nivel nao especificado	--
04/09/2017	N99	Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte	--
28/12/2017	L21	Dermatite seborreica	--
06/09/2018	J20.9	Bronquite aguda nao especificada	--
06/02/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/04/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
21/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/09/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
24/10/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
19/02/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
19/02/2003	Febre Amarela	--	Vacinado
08/11/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
04/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
08/05/2006	Varicela	--	Vacinado
02/09/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
24/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDEMICA	--	Vacinado

	(H1N1)		
27/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
12/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
18/03/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2016	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/11/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2021	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