

## Ficha Detalhada

**GILMAR MANDUCA GIMATE FILHO****Cartão SUS: 707 6002 9830 2698**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0045-K		<b>Família:</b> 53	
<b>Nome Pai:</b> ADELSON DIQUE PORFIRIO		<b>Nome Mãe:</b> FRANCISCA DUPINO MANDUCA	
<b>Data Nascimento:</b> 11/04/1998	<b>Idade:</b> 26 Ano(s), 4 Mes(es) e 16 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>
04/12/2012	N99	Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte	--
01/01/2015	X99	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante	01/01/2015
29/09/2015	X99	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante	--
12/09/2016	B83.9	Helmintiose nao especificada	--
26/12/2016	L25	Dermatite de contato nao especificada	--
03/03/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
09/04/2019	B49	Micose nao especificada	--
26/07/2019	Y04	Agressao por meio de forca corporal	26/07/2019
29/07/2019	H57.9	Transtorno nao especificado do olho e anexos	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
28/06/2021	R10.1	Dor localizada no abdome superior	--
17/11/2021	S05.1	Contusao do globo ocular e dos tecidos da orbita	--
23/11/2021	R51	Cefaleia	--
30/11/2021	B30.9	Conjuntivite viral nao especificada	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
24/01/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado

22/02/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
22/04/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
07/08/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
15/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
01/05/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
01/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
10/06/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
02/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/08/2017	HPV	--	Vacinado
24/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/04/2019	HPV	--	Vacinado
08/09/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
19/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/02/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese