

## Ficha Detalhada

**REGINALDO MENDES JOAQUIM**  
**Cartão SUS: 705 0002 6278 4357**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0045		<b>Família:</b> 54	
<b>Nome Pai:</b> VALMIR FIDELIS PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b> GEREMILA MENDES	
<b>Data Nascimento:</b> 14/08/1984	<b>Idade:</b> 40 Ano(s), 0 Mes(es) e 13 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
31/01/2014	B49	Micose nao especificada	--
01/08/2015	R51	Cefaleia	--
03/08/2015	M00	Artrite piogenica	--
23/06/2016	M25.5	Dor articular	--
10/10/2016	M54.5	Dor lombar baixa	--
11/10/2016	M54.5	Dor lombar baixa	--
14/03/2018	B74	Filariose	14/03/2018
23/11/2018	R51	Cefaleia	--
24/01/2019	M25.5	Dor articular	--
29/05/2019	H66.3	Outras otites medias supurativas cronicas	--
20/04/2021	H65.0	Otite media aguda serosa	--
11/01/2022	T24.2	Queimadura de segundo grau do quadril e do membro inferior, exceto tornozelo e do pe	--
17/01/2022	R51	Cefaleia	--
27/06/2022	M25.5	Dor articular	--
21/11/2023	M54.9	Dorsalgia nao especificada	--
04/01/2024	M25.5	Dor articular	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	Diária	--	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/12/1990	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/05/1993	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
12/05/1993	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
27/11/1994	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado

05/06/1998	Febre Amarela	--	Vacinado
17/02/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
17/02/2009	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
30/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese