

## Ficha Detalhada

**MAXIMO CAUACHE CATIQUE**  
**Cartão SUS: 700 1088 5172 8090**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0001-A		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> VALMIR FIDELIS PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b> LIDIA CAUACHE PERES	
<b>Data Nascimento:</b> 07/04/1954	<b>Idade:</b> 70 Ano(s), 4 Mes(es) e 20 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/01/2013	M95	Outras deformidades adquiridas do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	--
18/08/2017	B74	Filariose	18/08/2017
18/08/2017	R51	Cefaleia	--
15/04/2019	B35.4	Tinha do corpo	--
17/12/2019	S80.0	Contusão do joelho	--
22/06/2020	B43	Cromomicose e abscesso feomicótico	--
06/11/2020	B46.3	Mucormicose cutânea	--
06/11/2020	B46.3	Mucormicose cutânea	--
14/04/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
09/11/2021	L20.9	Dermatite atópica, não especificada	--
10/08/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/04/1954	BCG	--	Vacinado
19/06/1990	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
06/06/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
06/06/1996	Febre Amarela	--	Vacinado
26/01/1997	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/01/2007	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
26/01/2007	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
23/03/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/03/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
23/03/2007	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/02/2008	Varicela	ROTINAS	Vacinado
20/02/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
01/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/08/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
05/06/2010	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado

08/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/01/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/01/2017	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2017	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
15/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
14/02/2019	1º Consulta	65.400	161.000	25.200
14/03/2019	1º Consulta	62.900	161.000	24.200
05/04/2019	1º Consulta	64.900	160.000	25.300
18/06/2019	1º Consulta	64.400	161.000	24.800
14/08/2019	1º Consulta	64.600	160.000	25.200
10/09/2019	1º Consulta	64.400	160.000	25.100
11/10/2019	1º Consulta	63.400	160.000	24.700
14/11/2019	1º Consulta	63.500	160.000	24.800
17/12/2019	1º Consulta	62.200	160.000	24.200
11/02/2020	1º Consulta	63.000	159.000	24.900
07/04/2020	1º Consulta	64.600	159.000	25.500
09/05/2020	1º Consulta	63.800	159.000	25.200
17/06/2020	1º Consulta	66.000	159.000	26.100
17/08/2020	1º Consulta	66.100	159.000	26.100
15/10/2020	1º Consulta	67.100	159.000	26.500
05/03/2021	1º Consulta	66.200	159.000	26.100
16/04/2021	1º Consulta	71.100	159.000	28.100
20/10/2021	1º Consulta	66.650	159.000	26.300
11/11/2021	1º Consulta	67.550	159.000	26.700
11/03/2022	1º Consulta	73.000	159.000	28.800
20/04/2022	1º Consulta	67.300	159.000	26.600
18/08/2022	1º Consulta	79.000	159.000	31.200
13/10/2022	1º Consulta	63.000	159.000	24.900
11/01/2023	1º Consulta	62.000	159.000	24.500
15/03/2023	1º Consulta	61.000	159.000	24.100
14/06/2023	1º Consulta	65.000	159.000	25.700
12/07/2023	1º Consulta	65.000	159.000	25.700

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial