

## Ficha Detalhada

**ENOQUE DA SILVA MARCELINO**  
**Cartão SUS: 700 8094 9708 0686**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0001-G		<b>Família:</b> 02	
<b>Nome Pai:</b> NESTOR GUEDES		<b>Nome Mãe:</b> JACY CAZUZA DA SILVA	
<b>Data Nascimento:</b> 13/07/1992	<b>Idade:</b> 32 Ano(s), 1 Mes(es) e 14 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/02/2016	L08.0	Piodermite	--
22/07/2016	B75	Triquinose	--
09/09/2016	L08.9	Infecção localizada da pele e do tecido subcutâneo, não especificada	--
12/01/2018	N34	Uretrite e síndrome uretral	--
06/09/2018	S53.1	Luxação do cotovelo, não especificada	--
26/11/2019	B35	Dermatofitose	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
04/10/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
31/03/2022	R50.9	Febre não especificada	--
23/05/2022	R50	Febre de origem desconhecida	--
09/12/2022	R51	Cefaleia	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/05/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
05/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
31/08/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/09/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
05/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
05/09/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
21/05/2007	Varicela	--	Vacinado
22/10/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
23/06/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/08/2012	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
06/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

29/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/08/2022	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
19/01/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
31/10/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese