

## Ficha Detalhada

**SILVANO DA SILVA MARCELINO**  
**Cartão SUS: 700 1094 2339 1420**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0011-R		<b>Família:</b> 016	
<b>Nome Pai:</b> NESTOR GUEDES		<b>Nome Mãe:</b> JACY CAZUZA DA SILVA	
<b>Data Nascimento:</b> 28/09/1995	<b>Idade:</b> 28 Ano(s), 10 Mes(es) e 30 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
04/08/2016	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--
28/05/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
18/10/2019	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
02/04/2020	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
28/04/2020	L29	Prurido	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/11/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
24/11/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
14/09/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
25/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
05/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
05/09/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
23/10/2006	Varicela	--	Vacinado
04/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
23/06/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
04/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/08/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	--	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
26/09/2019	DTPa	ROTINAS	Vacinado
16/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
08/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese