

## Ficha Detalhada

**DENILSON SAMIAS DIQUE**  
**Cartão SUS: 700 4094 1006 1041**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0023-P		<b>Família:</b> 030	
<b>Nome Pai:</b> SEVERIANO NOGUEIRA DIQUE		<b>Nome Mãe:</b> BENITA PEREIRA SAMIAS	
<b>Data Nascimento:</b> 16/10/1996	<b>Idade:</b> 27 Ano(s), 10 Mes(es) e 11 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/02/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
08/03/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
16/03/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/01/1998	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
23/04/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
27/05/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
07/08/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
27/11/2000	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
10/07/2003	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/05/2006	Varicela	--	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
16/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/02/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDEMICA (H1N1)	--	Vacinado
07/05/2011	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
28/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/01/2015	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/10/2020	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado Campanha
18/05/2021	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

--	--	--	--

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de Prótese?</b>		<b>Uso de Prótese?</b>	
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
17/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/11/2019	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