

## Ficha Detalhada

**DELICIO TEODORO CARLOS**  
**Cartão SUS: 898 0009 0474 0546**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0022-L		<b>Família:</b> 030	
<b>Nome Pai:</b> MANUEL PEDRO MARCELINO		<b>Nome Mãe:</b> MARIA CANDIDO TEODORO	
<b>Data Nascimento:</b> 14/01/1982	<b>Idade:</b> 42 Ano(s), 7 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
28/01/2014	R51	Cefaleia	--
28/01/2014	R50	Febre de origem desconhecida	--
05/07/2015	A54	Infeccao gonococica	--
05/08/2016	J45	Asma	--
27/04/2017	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--
17/05/2017	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--
26/03/2018	R51	Cefaleia	--
03/01/2019	B49	Micose nao especificada	--
18/09/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
02/03/2020	B49	Micose nao especificada	--
27/09/2023	R51	Cefaleia	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/04/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
14/05/2005	Febre Amarela	--	Vacinado
14/07/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
01/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
01/09/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
19/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/11/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
19/11/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
12/05/2009	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
09/09/2009	Varicela	ROTINAS	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

04/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/02/2019	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
30/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
11/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/12/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese