

## Ficha Detalhada

**HORTENCIO RIBEIRO FRANCISCO****Cartão SUS: 705 6094 6924 6314**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0031-I		<b>Família:</b> 40	
<b>Nome Pai:</b> ALCIMAR DARGO PINHEIRO		<b>Nome Mãe:</b> MARIA RAMOS ZAGURI	
<b>Data Nascimento:</b> 12/04/1987	<b>Idade:</b> 37 Ano(s), 4 Mes(es) e 15 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/08/2019	A68.9	Febre recorrente nao especificada	--
08/10/2019	B51	Malaria por Plasmodium vivax	08/10/2019
28/04/2020	J20.4	Bronquite aguda devida a virus parainfluenza	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
04/01/2022	R53	Mal estar, fadiga	--
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
07/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
01/08/2023	L02	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz	--

**SINAIS E SINTOMAS**

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	De cabeça	--	--	--	

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/04/1988	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
26/06/1988	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
18/07/1990	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
18/11/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
16/08/2011	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
09/12/2011	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
09/12/2011	Varicela	--	Vacinado
05/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2012	Febre Amarela	--	Vacinado
05/05/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v

05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/01/2023	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
04/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese