

## Ficha Detalhada

**ADEMILSON ROBERTO DO CARMO****Cartão SUS: 700 0075 9490 6203**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0002-L		<b>Família:</b> 003	
<b>Nome Pai:</b> ALCIONES JANUARIO PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b> NAZITA ROBERTO	
<b>Data Nascimento:</b> 04/07/1986	<b>Idade:</b> 38 Ano(s), 1 Mes(es) e 23 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/02/2014	A54	Infeccao gonococica	--
31/05/2014	J09	Influenza [gripe] devido a vírus identificado da gripe aviária	--
31/07/2015	B74	Filariose	--
20/09/2017	A06	Amebiase	--
29/01/2018	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
15/02/2018	L29	Prurido	--
01/12/2018	B30.9	Conjuntivite viral nao especificada	--
24/07/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
27/09/2019	K29.7	Gastrite nao especificada	--
29/03/2020	J20.4	Bronquite aguda devida a virus parainfluenza	--
19/12/2021	M54	Dorsalgia	--
27/12/2021	R04.2	Hemoptise	--
26/09/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
21/02/2023	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
17/04/2023	L02	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz	--
22/07/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

## SINAIS E SINTOMAS

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

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/06/1991	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
28/08/1991	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado

27/06/1992	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
16/09/2002	Varicela	--	Vacinado
18/03/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
18/03/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
18/03/2010	Febre Amarela	--	Vacinado
10/06/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
05/11/2010	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/06/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/02/2020	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
20/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2022	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
05/10/2018	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
02/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese