

## Ficha Detalhada

**ALCIMAR ALBINO PEREIRA**  
**Cartão SUS: 700 4039 7237 0041**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0011-G		<b>Família:</b> 21	
<b>Nome Pai:</b> JONAS DA SILVA ZAGURI		<b>Nome Mãe:</b> MARIA EMILIO ALBINO	
<b>Data Nascimento:</b> 17/03/1987	<b>Idade:</b> 37 Ano(s), 5 Mes(es) e 10 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/09/2012	L50	Urticaria	--
04/02/2013	A06	Amebíase	--
22/04/2014	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
26/02/2015	R50	Febre de origem desconhecida	--
19/05/2015	X60	Auto-intoxicação por exposição, intencional, a analgésicos, antipiréticos e anti-reumáticos, não-opiáceos	19/05/2015
13/05/2016	A60	Infecções anogenitais pelo vírus do herpes [herpes simples]	--
04/06/2016	R51	Cefaleia	--
25/07/2019	H10	Conjuntivite	--
06/07/2020	B49	Micose não especificada	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
07/12/2023	R51	Cefaleia	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Lesões	--	--	--	--	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/06/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/06/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
28/08/1998	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
27/11/1999	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/04/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
23/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado

08/07/2004	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
01/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDEMICA (H1N1)	--	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/10/2014	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/10/2020	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
21/12/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
03/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/07/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
10/02/2016	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
14/08/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese