

## Ficha Detalhada

**ALCIMAR DA SILVA MUNUGO**  
**Cartão SUS: 704 1071 7904 8972**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0035		<b>Família:</b> 55	
<b>Nome Pai:</b> NESTOR GUEDES		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 06/05/1981	<b>Idade:</b> 43 Ano(s), 3 Mes(es) e 21 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/06/2016	A51.0	Sífilis genital primaria	--
26/09/2017	L02	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz	--
01/06/2018	B74	Filariose	01/06/2018
15/03/2019	R22.1	Tumefacao, massa ou tumoracao localizadas do pescoco	--
11/04/2019	S11	Ferimento do pescoco	--
30/11/2022	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/08/1982	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
20/06/1985	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
20/04/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
09/11/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
20/02/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
24/01/2002	Varicela	--	Vacinado
17/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
19/11/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/05/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/01/2013	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/01/2013	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/01/2013	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
23/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/10/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado

24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
13/04/2023	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
14/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese