

## Ficha Detalhada

**JOÃO INÁCIO IRINEU VITORINO**  
**Cartão SUS: 704 5063 5124 9212**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0009-R		<b>Família:</b> 012	
<b>Nome Pai:</b> FERNANDO SANTIAGO VITORINO		<b>Nome Mãe:</b> CRISTINA GASPAR IRINEO	
<b>Data Nascimento:</b> 18/04/1966	<b>Idade:</b> 58 Ano(s), 4 Mes(es) e 9 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
31/12/2013	R51	Cefaleia	--
29/12/2014	Y04	Agressão por meio de força corporal	29/12/2014
24/07/2016	K29	Gastrite e duodenite	--
27/07/2016	K40	Hernia inguinal	--
01/08/2017	B36	Outras micoses superficiais	--
24/10/2018	J02	Faringite aguda	--
11/04/2019	B74	Filariose	11/04/2019
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
22/07/2024	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
25/08/2024	Y08	Agressão por outros meios especificados	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	--	--	--	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/04/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
30/06/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
30/06/1998	Febre Amarela	--	Vacinado
26/03/1999	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
17/05/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
30/01/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
30/08/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
21/11/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
20/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
03/06/2009	Febre Amarela	--	Vacinado

23/06/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
07/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/11/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/03/2018	Não	Necessida de de prótese parcial	Necessida de de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese