

## Ficha Detalhada

**CARLITO DIQUE****Cartão SUS: 704 8005 0516 7743**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0022-J		<b>Família:</b> 26	
<b>Nome Pai:</b> AMANCIO DIQUE		<b>Nome Mãe:</b> MADALENA MARIANO	
<b>Data Nascimento:</b> 26/04/1950	<b>Idade:</b> 74 Ano(s), 4 Mes(es) e 1 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/03/2016	X60	Auto-intoxicacao por e exposicao, intencional, a analgesicos, antipireticos e anti-reumaticos, nao-opiaceos	--
09/03/2016	R50	Febre de origem desconhecida	--
21/11/2017	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
08/01/2018	B74	Filariose	08/01/2018
10/01/2018	R51	Cefaleia	--
10/01/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
20/02/2018	A07	Outras doencas intestinais por protozoarios	--
10/01/2019	M54	Dorsalgia	--
30/05/2019	B49	Micose nao especificada	--
27/08/2019	B02.9	Herpes zoster sem complicacao	--
06/11/2020	L08.0	Piodermite	--
06/11/2020	L08.0	Piodermite	--
24/11/2020	M15.0	(Osteo)artrose primaria generalizada	--
20/07/2021	M54.4	Lumbago com ciatica	--
01/06/2023	R53	Mal estar, fadiga	--
12/06/2024	M54.5	Dor lombar baixa	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/11/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
24/11/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
24/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
24/11/2001	Varicela	--	Vacinado
08/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
08/07/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
16/01/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado

## Painel Siasi

06/02/2004	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
11/12/2005	Febre Amarela	--	Vacinado
17/02/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
19/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
28/06/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/08/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/04/2016	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
12/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
16/05/2016	1º Consulta	55.000	156.000	22.600
15/06/2016	1º Consulta	57.200	156.000	23.500
04/02/2019	1º Consulta	62.200	152.500	26.700
16/04/2019	1º Consulta	61.200	152.000	26.400
09/05/2019	1º Consulta	60.700	153.000	25.900
19/06/2019	1º Consulta	60.300	154.000	25.400
18/07/2019	1º Consulta	60.600	153.000	25.800
20/09/2019	1º Consulta	60.200	153.000	25.700
21/11/2019	1º Consulta	61.300	153.000	26.100
12/12/2019	1º Consulta	60.800	153.000	25.900
10/06/2020	1º Consulta	61.600	153.000	26.300
17/08/2020	1º Consulta	56.100	153.500	23.800
02/12/2020	1º Consulta	60.900	153.500	25.800
07/06/2021	1º Consulta	62.400	152.000	27.000
05/07/2021	1º Consulta	62.700	152.000	27.100
17/08/2021	1º Consulta	62.500	152.000	27.000
06/10/2021	1º Consulta	60.000	152.000	25.900
17/01/2022	1º Consulta	64.000	152.000	27.700
11/03/2022	1º Consulta	60.000	152.000	25.900
14/04/2022	1º Consulta	64.000	152.000	27.700
12/08/2022	1º Consulta	59.000	152.000	25.500
20/09/2022	1º Consulta	61.000	152.000	26.400
11/10/2022	1º Consulta	60.000	152.000	25.900
11/11/2022	1º Consulta	73.000	152.000	31.500
07/12/2022	1º Consulta	62.000	152.000	26.800
12/01/2023	1º Consulta	58.000	152.000	25.100
15/03/2023	1º Consulta	68.800	152.000	29.700
10/05/2023	1º Consulta	63.200	153.500	26.800
11/07/2023	1º Consulta	63.300	153.500	26.800
11/08/2023	1º Consulta	63.300	153.500	26.800
13/09/2023	1º Consulta	63.100	153.000	26.900
04/01/2024	1º Consulta	62.500	154.500	26.100
06/03/2024	1º Consulta	62.500	154.500	26.100
02/04/2024	1º Consulta	64.300	154.500	26.900

04/06/2024	1º Consulta	65.500	153.500	27.700
02/07/2024	1º Consulta	66.700	153.500	28.300
09/08/2024	1º Consulta	66.400	153.500	28.100

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/06/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
15/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/03/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese