# Ficha Detalhada

## VALCIMAR DO CARMO MANOEL
## Cartão SUS: 703 2076 0449 2395

| | | |
|---|---|---|
| **Polo Base:** BELÉM DO SOLIMÕES | | **Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES |
| **Nº Residência:** 0043 | | **Família:** 51 |
| **Nome Pai:** ALMEIDO RAMOS MANOEL | | **Nome Mãe:** MELITA ANGELO DO CARMO |
| **Data Nascimento:** 10/02/1989 | **Idade:**36 Ano(s), 4 Mes(es) e 25 Dia(s) | **Sexo:**Masculino |
| **Peso ao Nascer:** | | **Deficiência Congenita:**Não |

## MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|---|---|---|---|
| 24/04/2020 | R51 | Cefaleia | -- |
| 26/03/2021 | H10.8 | Outras conjuntivites | -- |
| 17/06/2021 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |
| 13/02/2025 | W45 | Penetracao de corpo ou objeto estranho atraves da pele | -- |
| 29/04/2025 | L02 | Abscesso cutaneo, furunculo e antraz | -- |

## IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|---|---|---|---|
| 05/07/1990 | SARAMPO | 1ª | Vacinado |
| 05/07/1990 | DTP | 1ª | Vacinado |
| 05/07/1990 | VIP/VOP | 1ª | Vacinado com VOP |
| 20/12/1990 | Hepatite B | 1ª | Vacinado Hepatite |
| 20/12/1990 | DTP | 2ª | Vacinado |
| 20/12/1990 | VIP/VOP | 2ª | Vacinado com VOP |
| 11/06/1991 | Hepatite B | 2ª | Vacinado Hepatite |
| 11/06/1991 | DTP | 3ª | Vacinado |
| 11/06/1991 | VIP/VOP | 3ª | Vacinado com VOP |
| 27/08/1991 | Hepatite B | 3ª | Vacinado Hepatite |
| 27/08/1991 | VIP/VOP | Reforço | Vacinado com VOP |
| 28/10/1992 | DTP | Reforço | Vacinado |
| 25/03/1995 | Febre Amarela | Única | Vacinado |
| 25/03/1995 | BCG | Única | Vacinado |
| 05/04/1996 | Febre Amarela | Reforço | Vacinado |
| 11/08/1999 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 18/05/2009 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 24/06/2009 | SCR (tríplice viral) | 1ª | Vacinado |
| 09/09/2009 | Varicela | 1ª | Vacinado |
| 09/09/2009 | SCR (tríplice viral) | 2ª | Vacinado |
| 09/09/2009 | Pneumocócica 23 v | Única | Vacinado com Pneumocócica 23-v |
| 10/06/2010 | Febre Amarela | Reforço | Vacinado |
| 10/06/2010 | DTP (tríplice bacteriana) | 1º Reforço | Vacinado |
| 14/06/2011 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 05/05/2012 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 17/04/2014 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 08/05/2017 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 29/04/2019 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 29/03/2023 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 27/10/2019 | Não | Sem necessidade de prótese | Necessidade de prótese total | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 04/04/2022 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 04/07/2023 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |