

## Ficha Detalhada

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

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0043		<b>Família:</b> 51	
<b>Nome Pai:</b> ALMEIDO RAMOS MANOEL		<b>Nome Mãe:</b> MELITA ANGELO DO CARMO	
<b>Data Nascimento:</b> 10/02/1989	<b>Idade:</b> 35 Ano(s), 6 Mes(es) e 17 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> 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 profiláticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/07/1990	SARAMPO	ROTINAS	Vacinado
05/07/1990	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
05/07/1990	DTP	ROTINAS	Vacinado
20/12/1990	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
20/12/1990	DTP	ESPECIAIS	Vacinado
20/12/1990	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
11/06/1991	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
11/06/1991	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
11/06/1991	DTP	HISTÓRICO	Vacinado
27/08/1991	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
27/08/1991	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
28/10/1992	DTP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
25/03/1995	Febre Amarela	--	Vacinado
25/03/1995	BCG	--	Vacinado
05/04/1996	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/08/1999	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/06/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
09/09/2009	Varicela	ROTINAS	Vacinado
09/09/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/09/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
10/06/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/06/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de Prótese?</b>		<b>Uso de Prótese?</b>	
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
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