#### Ficha Detalhada

### **HENRIQUE MANOEL SANTOS**

Cartão SUS: 704 1071 1006 0779

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0016-G	Família: 33
Nome Pai: FRANCISCO ANTÔNIO BALA	Nome Mãe: IZABEL TORQUATO MANOEL
Data Nascimento: 06/10/1979   Idade:45 Ano(s	), 8 Mes(es) e 28 <b>Sexo:</b> Masculino
Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não

#### **MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/12/2013	J10	Influenza devida a virus	
		da influenza [gripe]	
		sazonal identificado	
17/12/2013	A01	Febres tifoide e	
		paratifoide	
26/12/2015	J01.1	Sinusite frontal aguda	
22/02/2016	T78.4	Alergia nao especificada	
08/04/2016	J06	Infeccoes agudas das	
		vias aereas superiores	
		de localizacoes multiplas	
		e nao especificadas	
14/07/2017	J00	Nasofaringite aguda	
		[resfriado comum]	
12/03/2018	B74	Filariose	12/03/2018
08/11/2018	/2018 R51 Cefaleia		
11/02/2019	R50	Febre de origem	
		desconhecida	
19/02/2020	R05	Tosse	
09/03/2020	J00	Nasofaringite aguda	
	-	[resfriado comum]	
23/11/2020	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
17/12/2021	R51	Cefaleia	
07/02/2022	J00	Nasofaringite aguda	
	-	[resfriado comum]	
21/04/2025	J06.9	Infeccao aguda das vias	
	-	aereas superiores nao	
		especificada	

### **SINAIS E SINTOMAS**

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Tosse					Ziicerramento

# **IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose

21/02/2013	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
02/06/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
31/01/2023	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

## **ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?	Uso de Prótese?	
		Superior Inferior	Superior Inferior	
12/10/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese	
10/01/2020	Não	Necessida Necessida de de de de prótese prótese total total	Uso de Uso de prótese prótese total total	
07/11/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese	
30/04/2024	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese	
08/01/2025	Não	Necessida Sem nece de de ssidade de prótese prótese parcial	Uso de Não usa prótese prótese parcial	