

## Ficha Detalhada

**ROBSON IRINEU PINTO****Cartão SUS: 700 0032 4160 3703**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> NOVO PORTO JERICÓ	
<b>Nº Residência:</b> 0004		<b>Família:</b> 004	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 03/04/1983	<b>Idade:</b> 41 Ano(s), 4 Mes(es) e 25 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/05/2017	R51	Cefaleia	--
17/07/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
19/08/2017	R51	Cefaleia	--
12/05/2018	B74	Filariose	12/05/2018
12/05/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
12/05/2018	R51	Cefaleia	--
12/02/2020	S05.0	Traumatismo da conjuntiva e abrasao da cornea sem mencao de corpo estranho	--
06/07/2021	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
20/10/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
22/12/2022	L02.8	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz de outras localizacoes	--
06/04/2023	L02.3	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz da nadeга	--

**SINAIS E SINTOMAS**

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	--	--	--	--	

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/07/2005	Varicela	--	Vacinado
03/06/2006	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
21/01/2007	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
21/01/2007	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
21/01/2007	Varicela	--	Vacinado
21/01/2007	Febre Amarela	--	Vacinado

## Painel Siasi

19/03/2007	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
01/05/2007	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
01/05/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
21/07/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
21/04/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/12/2008	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
30/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
30/03/2010	BCG	--	Vacinado
24/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2017	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
26/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/07/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese