

## Ficha Detalhada

**DELCI MARQUES MANDUCA**  
**Cartão SUS: 708 7041 8311 1599**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0021-K		<b>Família:</b> 25	
<b>Nome Pai:</b> NEZINHO RAMOS PINHEIRO		<b>Nome Mãe:</b> VALDOMIRA VALENCIO MARQUES	
<b>Data Nascimento:</b> 27/12/1983	<b>Idade:</b> 40 Ano(s), 8 Mes(es) e 0 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/09/2012	A54	Infeccao gonococica	--
26/12/2015	B74	Filariose	--
19/07/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
27/07/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
07/08/2018	L02.9	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz de localizacao nao especificada	--
12/06/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
18/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
30/10/2023	R51	Cefaleia	--
13/11/2023	M51.9	Transtorno nao especificado de disco intervertebral	--
20/12/2023	M54.5	Dor lombar baixa	--
25/03/2024	M54.5	Dor lombar baixa	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/02/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
12/02/1998	Febre Amarela	--	Vacinado
11/08/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/08/1999	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
07/08/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
07/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
09/11/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
12/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/11/2001	Varicela	--	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/10/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
02/10/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/10/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/05/2013	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado

06/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese