

## Ficha Detalhada

**NEZINHO RAMOS PINHEIRO**  
**Cartão SUS: 706 7055 4419 8311**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0022-M		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 01/06/1981	<b>Idade:</b> 43 Ano(s), 2 Mes(es) e 26 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
31/05/2013	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
26/04/2018	M19.0	Artrose primaria de outras articulacoes	--
04/12/2018	H83.9	Transtorno nao especificado do ouvido interno	--
27/08/2020	G44.2	Cefaleia tensional	--
11/05/2021	B74	Filariose	11/05/2021
11/05/2021	B86	Escabiose [sarna]	--
14/04/2023	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
11/10/2023	M54.9	Dorsalgia nao especificada	--
08/05/2024	R50	Febre de origem desconhecida	--
08/05/2024	R07.0	Dor de garganta	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
18/09/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
18/09/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
23/11/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
28/11/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
31/01/2004	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
31/07/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
17/11/2005	Varicela	ROTINAS	Vacinado
14/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
13/05/2009	Febre Amarela	--	Vacinado
21/05/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/02/2014	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

26/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/12/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/10/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Uso de prótese parcial