

## Ficha Detalhada

**HUMBERTO GARCIA MIGUEL**  
**Cartão SUS: 700 5013 8248 0350**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0017-C		<b>Família:</b> 20	
<b>Nome Pai:</b> CLEUSON FIDELIS TENAZOR		<b>Nome Mãe:</b> MARIA ANTONIA GARCIA	
<b>Data Nascimento:</b> 08/08/1967	<b>Idade:</b> 57 Ano(s), 0 Mes(es) e 19 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
09/04/2022	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
09/04/2022	R11	Nausea e vomitos	--
09/04/2022	B74	Filariose	09/04/2022
13/06/2022	H25.9	Catarata senil nao especificada	--
15/06/2022	H25.9	Catarata senil nao especificada	--
12/04/2023	L23	Dermatites alergicas de contato	--
11/01/2024	R50.9	Febre nao especificada	--
17/04/2024	R10	Dor abdominal e pelvica	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/01/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
10/01/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
10/01/2014	Varicela	--	Vacinado
14/02/2014	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
14/02/2014	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
16/04/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
16/04/2014	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/12/2014	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
15/12/2014	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
15/12/2014	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
08/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/11/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese