

## Ficha Detalhada

**GILBERTO SILVA MANOEL**  
**Cartão SUS: 700 8009 4851 3281**

|   |   |                                   |  |
|---|---|-----------------------------------|--|
| <b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES     |   | <b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES  |  |
| <b>Nº Residência:</b> 0022-I            |   | <b>Família:</b> 034               |  |
| <b>Nome Pai:</b> ALCIMAR DARGO PINHEIRO |   | <b>Nome Mãe:</b>                  |  |
| <b>Data Nascimento:</b> 22/07/1982      | <b>Idade:</b> 42 Ano(s), 1 Mes(es) e 5 Dia(s) | <b>Sexo:</b> Masculino            |  |
| <b>Peso ao Nascer:</b>                  |   | <b>Deficiência Congenita:</b> Não |  |

## MORBIDADE

| Data Atendimento | CID   | Descrição                        | Data Encerramento |
|------------------|-------|----------------------------------|-------------------|
| 13/01/2018       | S93.4 | Entorse e distensao do tornozelo | --                |
| 17/07/2023       | B49   | Micose nao especificada          | --                |

## IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose           | Tipo Dose | Situação da Dose  |
|------------------|------------------------|-----------|-------------------|
| 01/05/2003       | Pneumocócica 23 v      | --        | Vacinado          |
| 03/03/2012       | Hepatite B             | ROTINAS   | Vacinado          |
| 03/03/2012       | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS   | Vacinado          |
| 03/03/2012       | SCR (tríplice viral)   | ROTINAS   | Vacinado          |
| 03/03/2012       | Varicela               | --        | Vacinado          |
| 29/03/2012       | Febre Amarela          | ROTINAS   | Vacinado          |
| 05/05/2012       | SCR (tríplice viral)   | ESPECIAIS | Vacinado          |
| 25/05/2012       | dT (Dupla tipo adulto) | ESPECIAIS | Vacinado          |
| 25/05/2012       | Hepatite B             | ESPECIAIS | Vacinado          |
| 28/09/2012       | Hepatite B             | HISTÓRICO | Vacinado Hepatite |
| 28/09/2012       | dT (Dupla tipo adulto) | HISTÓRICO | Vacinado          |
| 29/04/2014       | Influenza Sazonal      | --        | Vacinado          |
| 20/04/2015       | Influenza Sazonal      | --        | Vacinado          |
| 09/05/2017       | Influenza Sazonal      | --        | Vacinado          |
| 17/05/2018       | Influenza Sazonal      | --        | Vacinado          |
| 06/06/2019       | Influenza Sazonal      | --        | Vacinado          |
| 02/06/2020       | Influenza Sazonal      | --        | Vacinado          |
| 25/05/2021       | Influenza Sazonal      | --        | Vacinado          |
| 11/05/2022       | Influenza Sazonal      | --        | Vacinado          |

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese?    |                            | Uso de Prótese? |                 |
|------------------|-------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
|                  |             | Superior                   | Inferior                   | Superior        | Inferior        |
| 10/10/2018       | Não         | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 23/10/2019       | Não         | Necessidade de de          | Sem necessidade de         | Não usa prótese | Não usa prótese |

## Painel Siasi

---

|            |     |                                   |                                   |                    |                    |
|------------|-----|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------|--------------------|
|            |     | prótese<br>parcial                | prótese                           |                    |                    |
| 16/03/2020 | Não | Sem nece<br>ssidade de<br>prótese | Sem nece<br>ssidade de<br>prótese | Não usa<br>prótese | Não usa<br>prótese |
| 16/07/2022 | Não | Sem nece<br>ssidade de<br>prótese | Sem nece<br>ssidade de<br>prótese | Não usa<br>prótese | Não usa<br>prótese |
| 02/01/2023 | Não | Sem nece<br>ssidade de<br>prótese | Sem nece<br>ssidade de<br>prótese | Não usa<br>prótese | Não usa<br>prótese |