

## Ficha Detalhada

**ALUISIO ALBINO MARCELINO**  
**Cartão SUS: 707 3090 4971 7070**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0027-R		<b>Família:</b> 0030	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 28/07/1988	<b>Idade:</b> 36 Ano(s), 0 Mes(es) e 30 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/06/2022	B74	Filariose	24/06/2022
06/09/2022	B51	Malaria por Plasmodium vivax	06/09/2022
18/10/2023	H00	Hordeolo e calazio	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
28/11/1994	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
04/12/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/08/1999	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
28/04/2000	Febre Amarela	--	Vacinado
12/11/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
21/06/2010	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
14/12/2011	Varicela	--	Vacinado
14/12/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
14/12/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/02/2020	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
03/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/02/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

# Painel Siasi

---

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
--	--	-----------------------	-----------------------	---------	---------