Ficha Detalhada

NESTOR MIGUEL MARIQUE
Cartão SUS: 706 2090 9062 4262

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 73-M	**Família:** 0082	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS	**Nome Mãe:**	
Data Nascimento: 12/05/1978	**Idade:**47 Ano(s), 1 Mes(es) e 23 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:	**Deficiência Congenita:**Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
08/10/2019	M06.9	Artrite reumatoide nao especificada	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
03/05/2023	R51	Cefaleia	--
03/05/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
12/05/2023	B74.9	Filariose nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/01/2013	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
16/01/2013	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
16/01/2013	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
16/01/2013	Febre Amarela	Única	Vacinado
08/04/2013	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
08/04/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
08/04/2013	Hepatite B	2ª	Vacinado
08/04/2013	Varicela	Única	Vacinado
08/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/04/2014	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado
30/04/2014	Hepatite B	3ª	Vacinado
30/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/07/2020	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
16/07/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/12/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/05/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/10/2018	Não	Sem necessidade de	Sem necessidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

		prótese	prótese		
16/08/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese