

## Ficha Detalhada

**OLINDO MARCOS ROBERTO TIKUNA****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0031-C		<b>Família:</b> 38	
<b>Nome Pai:</b> MARCOLINO ANTONIO ROBERTO		<b>Nome Mãe:</b> NILA PAULO MARCOS	
<b>Data Nascimento:</b> 11/11/1995	<b>Idade:</b> 28 Ano(s), 9 Mes(es) e 16 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
16/09/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
23/01/2017	B49	Micose nao especificada	--
02/08/2018	L08	Outras infeccoos localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
20/02/2019	L08	Outras infeccoos localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
09/07/2019	R05	Tosse	--
03/09/2019	B49	Micose nao especificada	--
18/11/2019	B01.9	Varicela sem complicacao	--
10/06/2020	L50.0	Urticaria alergica	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/12/2021	R50	Febre de origem desconhecida	--
27/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
22/08/2022	L08.0	Piodermite	--
14/07/2023	R10	Dor abdominal e pelvica	--
14/07/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
01/06/1996	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
06/10/1998	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
03/08/1999	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
23/08/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/07/2007	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
13/11/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/11/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
27/08/2014	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
27/08/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

05/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/09/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
19/05/2022	Varicela	--	Vacinado
19/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese