

## Ficha Detalhada

**ADEMIR HONORIO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0007-D		<b>Família:</b> 9	
<b>Nome Pai:</b> MARCELINO RAMOS		<b>Nome Mãe:</b> TEREZINHA FÉLIX	
<b>Data Nascimento:</b> 19/01/1975	<b>Idade:</b> 49 Ano(s), 7 Mes(es) e 8 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>
17/07/2017	A07	Outras doenças intestinais por protozoários	--
16/10/2017	R51	Cefaleia	--
16/10/2017	B74	Filariose	16/10/2017
27/05/2019	G57	Mononeuropatias dos membros inferiores	--
29/09/2020	R51	Cefaleia	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
24/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
04/03/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
16/06/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/09/1997	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
12/08/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
07/08/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
09/11/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
21/12/2001	Varicela	--	Vacinado
07/07/2003	Febre Amarela	--	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
24/05/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
24/01/2007	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
12/05/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
13/12/2011	Varicela	--	Vacinado
04/09/2013	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2017	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
04/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/08/2019	DTPa	ROTINAS	Vacinado
26/03/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
16/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/05/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese