

## Ficha Detalhada

**CLAUDINO NOGUEIRA PEREIRA****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0026-I		<b>Família:</b> 32	
<b>Nome Pai:</b> VALMIR FIDELIS PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b> ERCILIA CANDIDO NOGUEIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 28/02/1981	<b>Idade:</b> 43 Ano(s), 5 Mes(es) e 30 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/04/2018	R51	Cefaleia	--
07/05/2018	N48.9	Transtorno nao especificado do penis	--
01/09/2018	R05	Tosse	--
06/02/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
22/06/2021	J02.9	Faringite aguda nao especificada	--
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
05/01/2023	R30.0	Disuria	--
07/03/2024	R07.0	Dor de garganta	--
16/08/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--

**SINAIS E SINTOMAS**

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	Diária	--	
Dor	Nas articulações	--	--	--	

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/11/1991	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
24/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
24/03/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
20/06/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/05/2008	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
01/05/2008	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
01/05/2008	Varicela	--	Vacinado

01/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
28/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2009	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
27/04/2010	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
27/04/2010	INFLUENZA PANDEMICA (H1N1)	--	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/10/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/11/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/07/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/06/2020	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/06/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
10/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/09/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/02/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
06/12/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese