

## Ficha Detalhada

**HORTENCIO MENDES JOAQUIM**  
**Cartão SUS: 708 6010 2301 0482**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0047		<b>Família:</b> 55	
<b>Nome Pai:</b> ADINELSON PEREIRA PORFIRIO		<b>Nome Mãe:</b> GEREMILA MENDES	
<b>Data Nascimento:</b> 21/04/1988	<b>Idade:</b> 36 Ano(s), 2 Mes(es) e 26 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/05/2017	I10	Hipertensao essencial (primaria)	--
18/10/2017	A53.9	Sifilis nao especificada	25/11/2017
16/11/2017	K52.9	Gastroenterite e colite nao-infecciosas, nao especificadas	--
10/01/2018	B30.9	Conjuntivite viral nao especificada	--
13/03/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/11/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
18/06/2021	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
10/01/2022	B30.9	Conjuntivite viral nao especificada	--
09/09/2022	L02.4	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz do(s) membro(s)	--
29/04/2024	Z01.3	Exame da pressao arterial	--
21/05/2024	Z01.3	Exame da pressao arterial	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/04/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
24/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior	Uso de Prótese? Superior Inferior

## Painel Siasi

---

04/04/2022	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
25/04/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese