

## Ficha Detalhada

**FRANK ARCOS BATISTA****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0020-B		<b>Família:</b> 044	
<b>Nome Pai:</b> MANUEL PEDRO MARCELINO		<b>Nome Mãe:</b> VANDA FERNANDES DE ASSIS	
<b>Data Nascimento:</b> 18/02/1985	<b>Idade:</b> 39 Ano(s), 6 Mes(es) e 9 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>
07/02/2014	B74	Filariose	--
20/05/2016	M00	Artrite piogenica	--
09/02/2017	B74	Filariose	09/02/2017
17/01/2018	M62.4	Contratura de musculo	--
22/02/2019	S01.8	Ferimento na cabeça, de outras localizacoes	--
26/05/2019	T15.9	Corpo estranho em parte nao especificada da regio externa do olho	--
27/05/2019	S05.9	Traumatismo do olho e da orbita de parte nao especificada	--
19/02/2020	B30.9	Conjuntivite viral nao especificada	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
26/02/2021	M79.1	Mialgia	--
14/06/2021	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>
07/10/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
07/10/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/10/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
07/10/2011	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
07/10/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
07/10/2011	Varicela	--	Vacinado
07/10/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/01/2013	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
22/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

05/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/09/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/06/2021	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
31/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/04/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/08/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese