

## Ficha Detalhada

**DAVI RIOS MARQUES****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0014-R		<b>Família:</b> 00018	
<b>Nome Pai:</b> JOEL CERRON DA SILVA		<b>Nome Mãe:</b> AMAMDA CASTANHEIRA RIOS	
<b>Data Nascimento:</b> 12/11/1976	<b>Idade:</b> 47 Ano(s), 9 Mes(es) e 15 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>
17/10/2017	M79.6	Dor em membro	--
07/08/2018	B74	Filariose	08/08/2018
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
20/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/01/2023	R60	Edema nao classificado em outra parte	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
22/03/1997	Febre Amarela	--	Vacinado
22/03/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/03/2007	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
22/03/2007	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/03/2007	Varicela	--	Vacinado
23/06/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
18/11/2010	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
18/11/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
18/11/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
15/03/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
24/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/08/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
23/08/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
10/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2023	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de</b>	<b>Uso de Prótese?</b>
-------------------------	--------------------	-----------------------	------------------------

		<b>Prótese?</b>		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>		
29/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese