

## Ficha Detalhada

**VALDECIR PINHEIRO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0005-H		<b>Família:</b> 05	
<b>Nome Pai:</b> WALTER ELIZARDO TANABIO FILHO		<b>Nome Mãe:</b> MAURA TAVANA	
<b>Data Nascimento:</b> 02/12/1979	<b>Idade:</b> 44 Ano(s), 8 Mes(es) e 25 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>
23/01/2015	B51	Malaria por Plasmodium vivax	--
28/12/2018	B74	Filariose	28/12/2018
08/02/2019	M79.6	Dor em membro	--
30/05/2019	L02.4	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz do(s) membro(s)	--
07/02/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
30/04/2020	J20.4	Bronquite aguda devida a virus parainfluenza	--
08/07/2021	L08.0	Piodermite	--
14/07/2021	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestacoes respiratorias, devida a virus nao identificado	--
22/12/2021	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestacoes respiratorias, devida a virus nao identificado	--
08/11/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
17/04/2023	M54	Dorsalgia	--
09/08/2023	M79.6	Dor em membro	--
22/08/2023	R10.3	Dor localizada em outras partes do abdome inferior	--
06/11/2023	M25.5	Dor articular	--
10/01/2024	M25.5	Dor articular	--
19/03/2024	M54	Dorsalgia	--
19/03/2024	G44	Outras sindromes de algias cefalicas	--
26/03/2024	R52.9	Dor nao especificada	--
12/04/2024	Z71.9	Aconselhamento nao especificado	--
19/08/2024	M25.5	Dor articular	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
23/02/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/03/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
13/12/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
06/11/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
23/03/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### **ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de Prótese?</b>		<b>Uso de Prótese?</b>	
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
12/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese