

Ficha Detalhada

JACSON CRUZ MANUEL
Cartão SUS: 705 6074 6986 1416

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0006-C		Família: 0010	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe: IZAUTINA FIDELIS CRUZ	
Data Nascimento: 17/02/2000	Idade: 24 Ano(s), 6 Mes(es) e 10 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
31/05/2016	Y00	Agressao por meio de um objeto contundente	--
31/05/2016	J01	Sinusite aguda	--
23/02/2018	L30.3	Dermatite infectada	--
05/04/2019	B74	Filariose	05/04/2019
25/12/2019	X99	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante	--
07/01/2020	L72.0	Cisto epidermico	--
03/04/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
08/07/2020	L72	Cistos foliculares da pele e do tecido subcutaneo	--
17/09/2020	S20	Traumatismo superficial do torax	--
02/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
14/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/11/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/11/2000	BCG	--	Vacinado
12/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/08/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
12/10/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/04/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
06/11/2003	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
13/12/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
24/10/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
04/05/2012	Varicela	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
18/03/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado

15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/10/2022	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
10/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese