

Ficha Detalhada

CRISTIANO MIGUEL ANGELO
Cartão SUS: 704 0048 7102 2169

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0013-B		Família: 025	
Nome Pai: LEVI DA SILVA MUNUGO		Nome Mãe: JANUCA MIGUEL ANGELO	
Data Nascimento: 15/10/1987	Idade: 36 Ano(s), 10 Mes(es) e 12 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/06/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
16/05/2018	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
14/07/2019	G44.2	Cefaleia tensional	--
27/08/2019	K29.1	Outras gastrites agudas	--
29/08/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
03/09/2019	K29.1	Outras gastrites agudas	--
04/09/2019	M79.1	Mialgia	--
05/11/2019	G44.2	Cefaleia tensional	--
07/01/2020	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
23/03/2020	J03	Amigdalite aguda	--
27/06/2020	K29	Gastrite e duodenite	--
02/12/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
09/11/2022	T78.4	Alergia não especificada	--
06/04/2023	R05	Tosse	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/06/2004	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
16/06/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
17/12/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
17/12/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
17/12/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
17/12/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
17/01/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/01/2013	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
17/01/2013	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
28/02/2013	Varicela	ROTINAS	Vacinado
08/01/2016	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

21/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
03/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
05/11/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese