

Ficha Detalhada

JOSIMAR PEREIRA CRUZ
Cartão SUS: 705 0022 5650 6156

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0023-L		Família: 032	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 15/02/1986	Idade: 38 Ano(s), 6 Mes(es) e 12 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/04/2012	L55	Queimadura solar	--
22/03/2018	D17.5	Neoplasia lipomatosa benigna de orgaos intra-abdominais	--
03/11/2021	S43.0	Luxacao da articulacao do ombro	--
03/11/2021	S43.0	Luxacao da articulacao do ombro	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
29/12/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
07/02/2023	D17.1	Neoplasia lipomatosa benigna da pele e tecido subcutaneo do tronco	--
31/03/2023	T98.3	Sequelas de complicacoes dos cuidados medicos e cirurgicos nao classificados em outra parte	--
03/04/2023	T92.1	Sequelas de fratura do braco	--
24/02/2024	S81	Ferimento da perna	--
16/05/2024	B36.9	Micose superficial nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/02/1986	BCG	--	Vacinado
13/12/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
13/12/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/12/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
13/12/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
25/10/2006	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
25/10/2006	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
23/03/2007	Varicela	ROTINAS	Vacinado

23/03/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
05/05/2007	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/06/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/01/2016	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2017	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/10/2018	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
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese