

## Ficha Detalhada

**GABRIEL CARLOS CRUZ****Cartão SUS: 708 4092 4248 8069**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0023-L		<b>Família:</b> 032	
<b>Nome Pai:</b> JOSIMAR PEREIRA CRUZ		<b>Nome Mãe:</b> GENIA TEODORO CARLOS	
<b>Data Nascimento:</b> 26/09/2004	<b>Idade:</b> 19 Ano(s), 11 Mes(es) e 1 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
18/10/2012	L55	Queimadura solar	--
04/02/2014	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
19/10/2016	W50.3	Golpe, pancada, pontape, mordedura ou escoriação infligidos por outra pessoa - área para a prática de esportes e atletismo	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
29/12/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
02/12/2023	S90	Traumatismo superficial do tornozelo e do pé	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
27/02/2005	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
27/02/2005	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
27/02/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
01/09/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
01/09/2005	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
01/09/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
01/09/2005	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
12/12/2005	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
12/12/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
12/12/2005	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
06/05/2006	Varicela	--	Vacinado
28/05/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/01/2007	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
26/01/2007	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v

## Painel Siasi

02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
23/02/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
29/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
26/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/01/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/01/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
11/01/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/07/2017	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/02/2019	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/12/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2022	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
01/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese