Ficha Detalhada

GABRIEL CARLOS CRUZ
Cartão SUS: 708 4092 4248 8069

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0023-L		**Família:** 032
Nome Pai: JOSIMAR PEREIRA CRUZ		**Nome Mãe:** GENIA TEODORO CARLOS
Data Nascimento: 26/09/2004	**Idade:**20 Ano(s), 9 Mes(es) e 6 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

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

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/02/2005	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
27/02/2005	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
27/02/2005	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
01/09/2005	Febre Amarela	1ª	Vacinado
01/09/2005	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
01/09/2005	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
01/09/2005	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
12/12/2005	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite
12/12/2005	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
12/12/2005	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
06/05/2006	Varicela	Única	Vacinado
28/05/2006	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
26/01/2007	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
26/01/2007	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado com Pneumocócica 23-v

02/05/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
23/02/2009	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
29/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
26/06/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/01/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/01/2017	HPV	1ª	Vacinado
11/01/2017	Meningocócica C	1ª	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/07/2017	HPV	2ª	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/02/2019	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/12/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	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
27/01/2025	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese