Ficha Detalhada

VALDEIR PEREIRA CRUZ
Cartão SUS: 702 3045 3893 7620

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0007-D		**Família:** 10
Nome Pai: JOSÉ TANANTA CRUZ		**Nome Mãe:** BERENECE SALDANHA PEREIRA
Data Nascimento: 15/02/1992	**Idade:**33 Ano(s), 4 Mes(es) e 27 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
26/02/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/02/2019	B74	Filariose	26/02/2019
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
13/12/2021	R60.0	Edema localizado	--
02/03/2023	M79.6	Dor em membro	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/05/1992	DTP (tríplice bacteriana)	1ª	Vacinado com DTP
12/03/1996	DTP (tríplice bacteriana)	2ª	Vacinado com DTP
09/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
11/11/2000	Febre Amarela	1ª	Vacinado
05/05/2001	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
31/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
26/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado
26/11/2001	Varicela	Única	Vacinado
11/09/2002	Hepatite B	1ª	Vacinado
11/12/2002	Hepatite B	2ª	Vacinado
28/12/2005	Hepatite B	3ª	Vacinado
18/11/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
18/11/2008	Pneumocócica 23 v	-	Vacinado
18/11/2010	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
10/11/2011	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
13/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/02/2014	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
05/02/2014	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
05/02/2014	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/11/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/05/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/06/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

08/05/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/12/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/07/2025	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese