

Ficha Detalhada

ISAIAS MOÇAMBITE CRUZ
Cartão SUS: 704 8015 3049 6942

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BARREIRINHA
Nº Residência: 0001	Família: 02
Nome Pai: RAIMUNDO DA SILVA CRUZ	Nome Mãe: M ^a PERPÉTUA MACÊDO CRUZ
Data Nascimento: 20/11/1998	Sexo: Masculino
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: Não
Situação: Ausente	Data da Ausência: 03/06/2024 Data do Retorno: --

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
09/06/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
09/06/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
09/06/2012	L55	Queimadura solar	--
18/04/2014	R51	Cefaleia	--
01/11/2016	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
07/11/2017	B26.9	Caxumba [parotidite epidemica] sem complicacoes	--
01/12/2017	M54	Dorsalgia	--
08/02/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/09/2019	M62.6	Distensao muscular	--
15/05/2020	M79.6	Dor em membro	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
18/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/12/2021	J03	Amigdalite aguda	--
24/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
08/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/01/2024	M23	Transtornos internos dos joelhos	--
27/05/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/05/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
05/08/1999	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
05/08/1999	Febre Amarela	--	Vacinado
05/08/1999	BCG	--	Vacinado
11/01/2000	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP

22/04/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
11/11/2000	DTP	ROTINAS	Vacinado
11/11/2000	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
29/08/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
29/08/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
28/11/2001	Varicela	--	Vacinado
08/06/2004	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
19/02/2005	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado
28/04/2006	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
31/08/2009	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
05/02/2011	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/08/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/12/2011	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
21/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/01/2021	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
11/01/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/04/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese