

Ficha Detalhada

MIZAE AFONSO CRUZ**Cartão SUS: 700 5063 9738 3156**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0018-R		Família: 024	
Nome Pai: LEVI DA SILVA MUNUGO		Nome Mãe: ELIETE DOS SANTOS AFONSO	
Data Nascimento: 15/02/1999	Idade: 25 Ano(s), 6 Mes(es) e 12 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/07/2015	A54	Infeccao gonococica	--
02/02/2016	N16	Transtornos renais tubulo-intersticiais em doencas classificadas em outra parte	--
27/04/2016	T01	Ferimentos envolvendo multiplas regioes do corpo	--
24/05/2016	B49	Micose nao especificada	--
06/06/2016	S02	Fratura do cranio e dos ossos da face	--
08/04/2017	L00	Sindrome da pele escaldada estafilococica do recém-nascido	--
09/10/2017	A54.0	Infeccao gonococica do trato geniturinario inferior, sem abscesso periuretral ou das glandulas acessorias	--
28/11/2018	L08.0	Piodermite	--
13/05/2019	R45.6	Violencia fisica	--
13/05/2019	X99.4	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante - rua e estrada	13/05/2019
10/07/2019	G44.2	Cefaleia tensional	--
17/02/2020	B30.9	Conjuntivite viral nao especificada	--
21/09/2021	R36	Secrecao uretral	--
15/05/2023	F41.1	Ansiedade generalizada	--
15/05/2023	F32.0	Episodio depressivo leve	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/10/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
24/10/2000	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
24/10/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado

24/10/2000	BCG	--	Vacinado
15/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
15/05/2001	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
01/08/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
01/08/2001	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
01/11/2001	Varicela	--	Vacinado
23/10/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
23/10/2002	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
05/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
05/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
19/10/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
18/11/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/04/2016	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/01/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/02/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese