

## Ficha Detalhada

**LINO CRUZ MANUEL****Cartão SUS: 706 7045 0877 5710**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0007-C		<b>Família:</b> 007	
<b>Nome Pai:</b> ERUDES NAZARIO MANUEL		<b>Nome Mãe:</b> IZAUTINA FIDELIS CRUZ	
<b>Data Nascimento:</b> 29/01/1998	<b>Idade:</b> 26 Ano(s), 6 Mes(es) e 29 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/02/2016	X99	Agressão por meio de objeto cortante ou penetrante	--
01/02/2016	S01	Ferimento da cabeça	--
05/10/2020	N30.0	Cistite aguda	--
02/07/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
14/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
01/05/2023	X20	Contato com serpentes e lagartos venenosos	--

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/02/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/02/1998	BCG	--	Vacinado
21/04/1998	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/08/1999	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/08/1999	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/01/2001	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
13/03/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/12/2002	Varicela	--	Vacinado
10/02/2004	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
22/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
03/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/03/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/09/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/08/2011	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/07/2020	SCR (tríplice viral)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/06/2022	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
03/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
19/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese