

Ficha Detalhada

TERTULINO CRUZ VITORINO
Cartão SUS: 703 0038 1055 3572

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: NOVO SÃO JOSÉ	
Nº Residência: 0015		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe: MARIA MERCEDES CRUZ	
Data Nascimento: 08/10/1962		Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 31/10/2017	Data do Retorno: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/05/2017	M54.5	Dor lombar baixa	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/12/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/12/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/12/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
08/12/2012	Febre Amarela	--	Vacinado
08/12/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
16/09/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/09/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese