

## Ficha Detalhada

**ZEZIMAR CARLOS HONORATO**  
**Cartão SUS: 700 5045 3073 8051**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0040-C		<b>Família:</b> 071	
<b>Nome Pai:</b> REMIGIO BENTO CRUZ		<b>Nome Mãe:</b> ROSILDE BARROS CARLOS	
<b>Data Nascimento:</b> 23/08/1997	<b>Idade:</b> 27 Ano(s), 0 Mes(es) e 4 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/07/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
11/03/2015	B49	Micose nao especificada	--
24/07/2015	N16	Transtornos renais tubulo-intersticiais em doencas classificadas em outra parte	--
01/03/2016	J05	Laringite obstrutiva aguda [crupe] e epiglote	--
11/03/2016	A54	Infeccao gonococica	--
11/03/2016	N60	Displasias mamarias benignas	--
15/07/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
14/02/2017	X99	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante	13/03/2017
16/06/2017	H60.5	Otite externa aguda nao-infecciosa	--
15/09/2017	N30.0	Cistite aguda	--
11/10/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/04/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior

## Painel Siasi

---

06/02/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/11/2019	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