

Ficha Detalhada

ELIEZIO CRUZ DE SOUZA
Cartão SUS: 700 5015 3994 5057

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: NOVO SÃO JOSÉ	
Nº Residência: 0001		Família: 0006	
Nome Pai: MECIEL RODRIGUES DE SOUZA		Nome Mãe: DIVA PEREIRA CRUZ	
Data Nascimento: 02/09/2007	Idade: 16 Ano(s), 11 Mes(es) e 26 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
22/04/2019	B77	Ascaridiase	--
13/11/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	De cabeça	--	Em pontada	10/06/2022	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/09/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
03/09/2018	HPV	ROTINAS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
22/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/09/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/01/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese