

Ficha Detalhada

ADIEL CRUZ JOSE**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0017-R		Família: 00021	
Nome Pai: ADNEY FRANCISCO JOSE		Nome Mãe: NEUZA CRUZ	
Data Nascimento: 05/03/2000	Idade: 24 Ano(s), 5 Mes(es) e 22 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/09/2017	B86	Escabiose [sarna]	--
17/12/2018	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
09/04/2019	A60.0	Infeccao dos orgaos genitais e do trato geniturinario pelo virus do herpes	--
18/06/2019	N51.2	Balanite em doencas classificadas em outra parte	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
29/12/2020	L02.9	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz de localizacao nao especificada	--
22/12/2023	N34.1	Uretrites nao especificas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/03/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
09/03/2000	BCG	--	Vacinado
25/04/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
06/08/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
13/05/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/11/2001	Varicela	--	Vacinado
13/05/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
12/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
05/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
05/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado

23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
29/04/2015	Varicela	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/08/2017	HPV	--	Vacinado
12/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/04/2019	HPV	--	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/10/2019	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