

Ficha Detalhada

JULIO FIDELIS PEREIRA**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0009-D		Família: 12	
Nome Pai: JUVENCIO FIDELIS		Nome Mãe: DEOLINDA PEREIRA	
Data Nascimento: 05/07/1964	Idade: 60 Ano(s), 1 Mes(es) e 22 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
01/08/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/09/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
16/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
16/09/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/10/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
10/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
13/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
07/12/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
05/07/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/09/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/09/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
22/09/2008	Varicela	--	Vacinado
05/07/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2012	Febre Amarela	--	Vacinado
30/08/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/07/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/10/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/03/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
14/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese