

Ficha Detalhada

JULIO ANTONIO CRUZ FELIX
Cartão SUS: 700 3039 7181 1932

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0030-J		Família: 27	
Nome Pai: ANTONIO FELIX		Nome Mãe: MARIA DELFINA FELIX CRUZ	
Data Nascimento: 02/07/1966	Idade: 58 Ano(s), 1 Mes(es) e 25 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/05/2016	N20	Calculose do rim e do ureter	--
30/04/2021	M54.2	Cervicalgia	--
23/08/2023	S01.9	Ferimento na cabeça, parte nao especificada	--
08/09/2023	L02.0	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz da face	--
15/03/2024	H92.0	Otalgia	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/02/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
26/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/02/2002	Febre Amarela	--	Vacinado
23/10/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
25/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
08/11/2003	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
08/11/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
24/03/2007	Varicela	ROTINAS	Vacinado
07/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
14/07/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
31/07/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

16/04/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
------------	------------------------	----	----------

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese