### Ficha Detalhada

# **JUCELIO PINHEIRO CRUZ**

Cartão SUS: 703 4015 4395 7000

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: NOVO SÃO JOSÉ		
Nº Residência: 0004	Família: 35		
Nome Pai: MAXIMO PEREIRA CRUZ	Nome Mãe: JULIA PINHEIRO TORCATO		
Data Nascimento: 07/07/2000   Idade:24 Ano(s	s), 1 Mes(es) e 21 <b>Sexo:</b> Masculino		
Dia(s)			
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não		

#### **MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
29/01/2014	A06	Amebiase	
19/12/2019	L08.0	Piodermite	

# **IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose	
21/06/2017	Influenza Sazonal		Vacinado	
23/04/2018	Influenza Sazonal		Vacinado	
17/10/2020	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado Campanha	

### **ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Pr	ótese?
		Prótese?	Superior	Inferior
		Superior Inferior		
21/08/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/01/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/01/2020	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/11/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/01/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese