

Ficha Detalhada

CHARLES MIGUEL GUEDES**Cartão SUS: 704 5026 4006 2320**

| | | | |
|---|--|---|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0001-F | | Família: 001 | |
| Nome Pai: NEQUINHO TAUANA GUEDES | | Nome Mãe: CECILIA SEVERIANO MIGUEL | |
| Data Nascimento: 02/08/2002 | Idade: 22 Ano(s), 0 Mes(es) e 25 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|-------------------------|------------|---|--------------------------|
| 10/02/2016 | W54.9 | Mordedura ou golpe provocado por cao - local nao especificado | -- |
| 21/07/2016 | I89.1 | Linfangite | -- |
| 25/02/2019 | R05 | Tosse | -- |
| 28/02/2019 | R05 | Tosse | -- |
| 28/06/2021 | S70.0 | Contusao do quadril | -- |
| 14/12/2023 | R51 | Cefaleia | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|-------------------------|---------------------|------------------|-------------------------|
| 23/03/2013 | Febre Amarela | -- | Vacinado |
| 02/08/2017 | HPV | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|-------------------------|--------------------|--------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 03/08/2017 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 31/07/2019 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 29/11/2021 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 13/11/2023 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |