

Ficha Detalhada

CLAUDILSON PEREIRA ANGELO
Cartão SUS: 708 6045 4999 9181

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0034-C		Família: 52	
Nome Pai:		Nome Mãe: TERESA PEREIRA ANGELO	
Data Nascimento: 01/11/1984	Idade: 39 Ano(s), 9 Mes(es) e 26 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
09/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese