Ficha Detalhada

BRUNO ROBERTO BALA

Cartão SUS: 702 6002 3831 0049

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉ	M DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0037-R	Família: 44		
Nome Pai:	Nome Mãe:	Nome Mãe: NARCISA ROBERTO BALA	
Data Nascimento: 19/11/2000 Id	ade:23 Ano(s), 9 Mes(es) e	Sexo:Masculino	
Dia	(s)		
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita :Não		

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/04/2018	B01	Varicela	
06/10/2018	K59.1	Diarreia funcional	
19/10/2020	A09	Diarreia e gastroenterite	
		de origem infecciosa	
		presumivel	
02/12/2020	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
06/10/2021	K52.1	Gastroenterite e colite	
		toxicas	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/05/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
22/08/2017	HPV		Vacinado
31/08/2018	HPV		Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Necessidade de Uso de Prótese?	
		Prótese?	Superior Inferior	
		Superior Inferior		
08/11/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de	Não usa Não usa prótese prótese	
11/10/2019	Não	prótese prótese Sem nece Sem nece	Não usa Não usa	
11/10/2019	Nuo	ssidade de ssidade de prótese prótese	prótese prótese	
22/03/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese	
16/05/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese	
03/05/2024	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese	