

Ficha Detalhada

ORLANDO LAUTÊRIO ERNESTO
Cartão SUS: 705 0042 2988 5658

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: VERA CRUZ
Nº Residência: 0020	Família: 001
Nome Pai:	Nome Mãe:
Data Nascimento: 04/07/1970	Sexo: Masculino
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: Não
Situação: Ausente	Data da Ausência: 18/09/2017 Data do Retorno: --

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/01/2015	M54.5	Dor lombar baixa	--
29/10/2015	R51	Cefaleia	--
02/05/2016	M54	Dorsalgia	--
15/06/2016	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
20/06/2016	M00	Artrite piogênica	--
27/06/2016	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
18/07/2022	M54.5	Dor lombar baixa	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	--	--	--	--	