

Ficha Detalhada

DIONESIO NOGUEIRA MENDES
Cartão SUS: 708 1045 8626 8831

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0017-H | | Família: 018 | |
| Nome Pai: | | Nome Mãe: ROSA TAVANA NOGUEIRA | |
| Data Nascimento: 16/06/2000 | | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |
| Situação: Ausente | Data da Ausência: 27/09/2017 | Data do Retorno: -- | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-----|-----------------|-------------------|
| 24/06/2016 | A51 | Sífilis precoce | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|-------------------|-----------|------------------|
| 24/04/2014 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 26/04/2017 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|------------------|-------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------|------------------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 27/02/2014 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 27/07/2017 | Não | Necessidade de prótese parcial | Necessidade de prótese parcial | Não usa prótese | Uso de prótese parcial |