

Ficha Detalhada

ALIANA CARLOS ALBINO**Cartão SUS: 702 9045 5676 0979**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0040-C		Família: 60	
Nome Pai: SILDO TERTULIANO ALBINO		Nome Mãe: NEVIA CARLOS ALBINO	
Data Nascimento: 26/04/2004		Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 27/07/2022	Data do Retorno: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
13/02/2020	B49	Micose nao especificada	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
14/08/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/02/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese