

Ficha Detalhada

JOSENEY GASPAR JOAO
Cartão SUS: 707 6042 2461 1593

| | | | |
|-------------------------------------|--|---|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: VERA CRUZ | |
| Nº Residência: 0012 | | Família: 001 | |
| Nome Pai: PEDRO AVIANO JOAO | | Nome Mãe: FAUSTINA RAIMUNDO GASPAR | |
| Data Nascimento: 29/03/2000 | Idade: 24 Ano(s), 4 Mes(es) e 29 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-------|---|-------------------|
| 07/07/2020 | L02 | Abscesso cutaneo, furunculo e antraz | -- |
| 04/01/2022 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |
| 02/01/2023 | R51 | Cefaleia | -- |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|------------------|-------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 01/08/2018 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 23/01/2019 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 05/08/2021 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 15/07/2022 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 27/06/2024 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |