

Ficha Detalhada

OSCAR MARIA MANOEL
Cartão SUS: 702 4050 9117 4122

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: VERA CRUZ	
Nº Residência: 0011	Família: 19	
Nome Pai: ALCIONES JANUARIO PEREIRA	Nome Mãe: TEREZA MARIA RIVORINO	
Data Nascimento: 02/11/1970	Idade: 53 Ano(s), 8 Mes(es) e 15 Dia(s)	Sexo: Masculino
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
22/04/2019	B77	Ascaridiase	--
05/02/2024	R07.0	Dor de garganta	--
05/02/2024	R51	Cefaleia	--
15/05/2024	B51	Malaria por Plasmodium vivax	15/05/2024

SINAIS E SINTOMAS

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

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
08/03/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
28/06/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/05/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

08/06/2018	Não	Necessida de de prótese parcial	Necessida de de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
15/07/2022	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial
22/01/2024	Não	Sem nece ssidade de prótese	Necessida de de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese