

Ficha Detalhada

LUCINEY ALBINO PEREIRA
Cartão SUS: 708 2071 1969 9448

| | | | |
|---|--|--------------------------------------|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0011-G | | Família: 21 | |
| Nome Pai: EFÉZIO CUSTODIO SANTIAGO | | Nome Mãe: MARIA EMILIA ALBINO | |
| Data Nascimento: 13/05/2005 | Idade: 19 Ano(s), 3 Mes(es) e 14 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-------|--|-------------------|
| 13/02/2014 | H10 | Conjuntivite | -- |
| 13/02/2014 | H59 | Transtornos do olho e anexos pos-procedimento nao classificados em outra parte | -- |
| 19/03/2016 | S01.2 | Ferimento do nariz | -- |
| 17/06/2021 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|-------------------|-----------|------------------|
| 20/04/2017 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 05/07/2017 | Meningocócica C | ROTINAS | Vacinado |
| 05/07/2017 | HPV | ROTINAS | Vacinado |
| 20/04/2023 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|------------------|-------------|--------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 04/10/2018 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 11/08/2020 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 31/08/2021 | Não | Necessidade de prótese parcial | Sem necessidade de prótese | Uso de prótese parcial | Não usa prótese |
| 06/11/2023 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 23/02/2024 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |

Painel Siasi

| | | | | | |
|--|--|-----------------------|-----------------------|---------|---------|
| | | ssidade de prótese | ssidade de prótese | prótese | prótese |
|--|--|-----------------------|-----------------------|---------|---------|