Ficha Detalhada

LAZARINHO MARÇAL

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM I	DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0034		Família: 047	
Nome Pai: LAZARO MARÇAL		Nome Mãe: EMILIA ANTONIO	
Data Nascimento: 06/09/1964 Id	dade:59 Ano(s)), 11 Mes(es) e	Sexo:Masculino
2:	1 Dia(s)		
Peso ao Nascer:		Deficiência Co	ngenita:Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
03/04/2021	B74	Filariose	03/04/2021

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/06/2022	Influenza Sazonal		Vacinado
30/09/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

	Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Uso de Prótese? Prótese? Superior Inferior
•	16/09/2023	Não	Necessida Necessida Uso de Não usa de de prótese prótese parcial parcial
	20/05/2024	Não	Necessida Sem nece Uso de Não usa de de ssidade de prótese prótese total parcial