

Ficha Detalhada

WILSON JAVIER ARICARY CASTRO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: SACAMBÚ 1	
Nº Residência: 0018-A		Família: 018	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 02/07/1991	Idade: 33 Ano(s), 1 Mes(es) e 25 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
19/08/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese