

Ficha Detalhada

ADELSON GARCIAS FARIAS**Cartão SUS: 700 3039 8354 2435**

| | | | |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0038-K | | Família: 46 | |
| Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA | | Nome Mãe: NEIDE RAMOS GARCIAS | |
| Data Nascimento: 02/07/1997 | Idade: 27 Ano(s), 1 Mes(es) e 25 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|-------------------------|------------|-------------------------------------------|--------------------------|
| 06/01/2022 | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|-------------------------|----------------------|------------------|-------------------------|
| 23/11/2001 | Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| 22/11/2003 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 01/05/2008 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 14/08/2012 | Febre Amarela | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 29/03/2023 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|-------------------------|--------------------|--------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 17/11/2023 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |