

## Ficha Detalhada

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

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

**MORBIDADE**

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

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
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**

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