

## Ficha Detalhada

**CALIEL GERMAN ELIZIO****Cartão SUS: 700 5005 2442 7550**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> VERA CRUZ	
<b>Nº Residência:</b> 0016		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> JEDEQUINHA SILVA GERMAN		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 06/09/2011	<b>Idade:</b> 12 Ano(s), 11 Mes(es) e 21 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>
24/05/2017	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
31/01/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
16/11/2021	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>
20/10/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Consulta</b>	<b>Peso</b>	<b>Estatura(cm)</b>	<b>IMC</b>
12/03/2015	1º Consulta	12.600	90.000	15.500

**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>
14/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese