

## Ficha Detalhada

**ELIEBE GASPAR DOROTEIO**  
**Cartão SUS: 708 2076 2336 3644**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> VERA CRUZ	
<b>Nº Residência:</b> 0045		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> CLENILDO ANTONIO DOROTEIO		<b>Nome Mãe:</b> ELIANA PEREIRA GASPAR	
<b>Data Nascimento:</b> 22/01/2005	<b>Idade:</b> 19 Ano(s), 7 Mes(es) e 5 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
13/11/2012	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
13/11/2012	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
28/04/2021	S52.5	Fratura da extremidade distal do rádio	--
28/04/2021	R52.2	Outra dor crônica	--
04/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	--	--	--	--	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/01/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
11/01/2021	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
22/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

		prótese	prótese	
--	--	---------	---------	--