

## Ficha Detalhada

**GILSON GASPAR JOÃO****Cartão SUS: 706 9051 5894 2833**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	<b>Aldeia:</b> VERA CRUZ	
<b>Nº Residência:</b> 0013	<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> PEDRO DOS SANTOS GASPAR	<b>Nome Mãe:</b> FAUSTINA RAIMUNDO GASPAR	
<b>Data Nascimento:</b> 25/02/1996	<b>Idade:</b> 28 Ano(s), 6 Mes(es) e 2 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>
23/01/2017	B95	Estreptococos e estafilococos como causa de doenças classificadas em outros capitulos	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
17/04/2023	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>
28/01/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese