

## Ficha Detalhada

**LEANDERSON LOPES DE ALMEIDA**  
**Cartão SUS: 704 6036 0697 6420**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> TAUARÚ	
<b>Nº Residência:</b> 0048		<b>Família:</b> 002	
<b>Nome Pai:</b> LEANDRO DA SILVA ALMEIDA		<b>Nome Mãe:</b> ALAIDE LOPES TANANTA	
<b>Data Nascimento:</b> 21/07/2004	<b>Idade:</b> 20 Ano(s), 1 Mes(es) e 6 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/10/2012	A06	Amebíase	--
08/01/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
06/04/2016	K13	Outras doenças do lábio e da mucosa oral	--
02/05/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/02/2017	B75	Triquinose	--
20/03/2019	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--
09/08/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
11/03/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
24/04/2020	J20.9	Bronquite aguda não especificada	--
27/10/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
13/03/2023	K29.7	Gastrite não especificada	--

## SINAIS E SINTOMAS

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

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
01/05/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
01/05/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
02/02/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
02/02/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
02/08/2017	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2023	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>
17/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/02/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese