

## Ficha Detalhada

**IVAN MARTINS AMIAS****Cartão SUS: --**

|   |   |                                       |  |
|---|---|---------------------------------------|--|
| <b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES       |   | <b>Aldeia:</b> SACAMBÚ 1              |  |
| <b>Nº Residência:</b> 0020-B              |   | <b>Família:</b> 53                    |  |
| <b>Nome Pai:</b> JHON JAIRO HOLANDA AMIAS |   | <b>Nome Mãe:</b> EVANE TORRES MARTINS |  |
| <b>Data Nascimento:</b> 22/12/2003        | <b>Idade:</b> 20 Ano(s), 8 Mes(es) e 5 Dia(s) | <b>Sexo:</b> Masculino                |  |
| <b>Peso ao Nascer:</b>                    |   | <b>Deficiência Congenita:</b> --      |  |

**MORBIDADE**

| <b>Data Atendimento</b> | <b>CID</b> | <b>Descrição</b>                      | <b>Data Encerramento</b> |
|-------------------------|------------|---------------------------------------|--------------------------|
| 31/01/2023              | J03        | Amigdalite aguda                      | --                       |
| 26/10/2023              | M54.2      | Cervicalgia                           | --                       |
| 20/11/2023              | R07        | Dor de garganta e no peito            | --                       |
| 20/11/2023              | J00        | Nasofaringite aguda [resfriado comum] | --                       |

**IMUNIZAÇÃO**

| <b>Data Atendimento</b> | <b>Tipo de Dose</b> | <b>Tipo Dose</b> | <b>Situação da Dose</b> |
|-------------------------|---------------------|------------------|-------------------------|
| 18/04/2023              | 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> |
| 20/05/2022              | Não                | Sem necessidade de prótese     | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese        | Não usa prótese |
| 27/09/2023              | Não                | Sem necessidade de prótese     | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese        | Não usa prótese |