

Ficha Detalhada

AGEU FIDELIS SARAIVA**Cartão SUS: --**

| | | | |
|---|--|----------------------------------|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0003-A | | Família: 05 | |
| Nome Pai: JOVITO GALDENCIO SARAIVA | | Nome Mãe: JULIA FIDELIS | |
| Data Nascimento: 04/04/1994 | Idade: 30 Ano(s), 4 Mes(es) e 23 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: -- | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|-------------------------|------------|---|--------------------------|
| 14/06/2021 | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas | -- |
| 14/03/2022 | K60.2 | Fissura anal, nao especificada | -- |
| 19/01/2023 | S91 | Ferimentos do tornozelo e do pe | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|-------------------------|---------------------|------------------|-------------------------|
| 28/05/2021 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 26/05/2022 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|-------------------------|--------------------|--------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 17/11/2021 | Não | Necessidade de prótese parcial | Sem necessidade de prótese | Uso de prótese parcial | Não usa prótese |
| 03/01/2022 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Uso de prótese parcial | Não usa prótese |