

## Ficha Detalhada

**ADENILSON JOAQUIM RIBEIRO**  
**Cartão SUS: 898 0051 5300 6109**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> NOVO PORTO JERICÓ	
<b>Nº Residência:</b> 0001		<b>Família:</b> 13	
<b>Nome Pai:</b> ALDEMIR JESUINO RIBEIRO		<b>Nome Mãe:</b> DARCILENA SALUSTIANO JOAQUIM	
<b>Data Nascimento:</b> 30/12/2015	<b>Idade:</b> 8 Ano(s), 7 Mes(es) e 29 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/10/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
17/04/2023	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
10/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese