

## Ficha Detalhada

**RENAN ELIZIO DA SILVA****Cartão SUS: 898 0058 4061 9428**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> VERA CRUZ	
<b>Nº Residência:</b> 0000		<b>Família:</b> 76	
<b>Nome Pai:</b> RAIMUNDO CASTRO ELIZIO		<b>Nome Mãe:</b> LENITA MANOEL	
<b>Data Nascimento:</b> 02/12/2017	<b>Idade:</b> 6 Ano(s), 8 Mes(es) e 25 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>
03/10/2023	Z31.8	Outra medida especificada de procriacao	--
07/03/2024	R60.1	Edema generalizado	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
11/12/2017	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
29/12/2017	BCG	--	Vacinado
02/02/2018	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
02/02/2018	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
02/02/2018	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	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>
25/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese