

## Ficha Detalhada

**AMAZONINO GUEDES RAMOS**  
**Cartão SUS: 702 6087 7398 9547**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0006-J		<b>Família:</b> 009	
<b>Nome Pai:</b> REINALDO MARCO RAMOS		<b>Nome Mãe:</b> JANDIRA GUEDES RAMOS	
<b>Data Nascimento:</b> 29/11/1987	<b>Idade:</b> 36 Ano(s), 8 Mes(es) e 29 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/08/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
15/06/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
21/06/2016	J30	Rinite alérgica e vasomotora	--
15/07/2016	J30.3	Outras rinites alérgicas	--
11/04/2018	J30	Rinite alérgica e vasomotora	--
07/11/2018	M93	Outras osteocondropatias	--
07/03/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
02/05/2021	L02.2	Abscesso cutâneo, furunculo e antraz do tronco	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/11/1991	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
21/06/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
21/06/1996	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/09/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
07/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
10/11/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
12/09/2001	Febre Amarela	--	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
14/05/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
28/11/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
28/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/11/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
06/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

26/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/09/2019	DTPa	ROTINAS	Vacinado
10/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese