

Ficha Detalhada

OLMEDO MANUEL RAMOS
Cartão SUS: 702 6087 6769 1248

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0024-K		Família: 28	
Nome Pai: ALFEU DA SILVA BELÉM		Nome Mãe: YOLANDA MANUEL	
Data Nascimento: 25/04/1988	Idade: 36 Ano(s), 2 Mes(es) e 22 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/09/2017	A53.9	Sífilis não especificada	17/10/2017
25/09/2017	B74	Filariose	25/09/2017
25/09/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
18/12/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
08/05/2024	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/05/1993	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/05/1993	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
24/11/1994	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
16/03/1995	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
22/08/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/12/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
17/06/1996	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
22/11/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/11/2001	Varicela	--	Vacinado
25/01/2007	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
19/08/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
11/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado

27/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
23/01/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/09/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/10/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
31/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/01/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese