

Ficha Detalhada

EDSON CARLOS MANUEL RAMOS**Cartão SUS: 704 7087 9727 8832**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0023-K		Família: 45	
Nome Pai: FRANCISCO MALAQUIAS		Nome Mãe: YOLANDA MANUEL	
Data Nascimento: 13/07/2002	Idade: 22 Ano(s), 1 Mes(es) e 14 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/04/2016	J15	Pneumonia bacteriana não classificada em outra parte	--
29/06/2016	L02	Abscesso cutâneo, furunculo e antraz	--
06/10/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/12/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
18/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/10/2002	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
23/10/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
23/10/2002	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
23/10/2002	BCG	--	Vacinado
23/01/2003	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
05/02/2003	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
05/02/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
05/02/2003	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
05/02/2003	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
29/06/2003	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
29/06/2003	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/07/2003	Febre Amarela	--	Vacinado
15/09/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/11/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
04/09/2005	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
04/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
09/05/2006	Varicela	--	Vacinado
05/05/2007	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado

05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
05/05/2007	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
14/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
14/05/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/03/2013	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/07/2017	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/07/2017	HPV	--	Vacinado
26/01/2018	HPV	--	Vacinado
30/08/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/07/2020	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
02/06/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/08/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/02/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese