

Ficha Detalhada

ROGER FIDELIS RAMOS**Cartão SUS: 707 3090 7203 2070**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0042-J		Família: 56	
Nome Pai: ROGERIO RABELO TENAZOR		Nome Mãe: FRANCINEIA FIDELIS RAMOS	
Data Nascimento: 10/11/2011	Idade: 12 Ano(s), 9 Mes(es) e 17 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
09/07/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
09/07/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
09/07/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
28/01/2013	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
06/01/2014	J06	Infeccoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
06/01/2014	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
05/03/2014	J06	Infeccoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
16/12/2014	J06	Infeccoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
28/04/2015	R05	Tosse	--
01/02/2016	J06	Infeccoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
04/06/2016	J45	Asma	--
22/12/2017	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
12/01/2018	A05	Outras intoxicacoes alimentares bacterianas	--
17/05/2018	R11	Nausea e vomitos	--
04/03/2019	R30.0	Disuria	--
11/08/2020	J20	Bronquite aguda	--
11/12/2020	Z29.8	Outras medidas	--

		profiláticas especificadas	
25/01/2021	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
12/04/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
29/10/2021	B49	Micose nao especificada	--
08/11/2021	L08.0	Piodermite	--
23/03/2022	R05	Tosse	--
30/05/2023	R05	Tosse	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Distensão abdominal	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/11/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/11/2011	BCG	--	Vacinado
20/12/2011	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
13/01/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
13/01/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
13/01/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
20/01/2012	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
20/02/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
20/02/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
10/04/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
10/04/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
10/04/2012	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
11/06/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/06/2012	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/07/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/08/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/08/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
12/11/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
12/11/2012	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
12/11/2012	Varicela	--	Vacinado
20/12/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/02/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
19/02/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
13/01/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
16/11/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
16/11/2015	Varicela	--	Vacinado
16/11/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
16/11/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
25/04/2016	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado

25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	10.600	82.000	15.700
07/05/2014	1º Consulta	11.400	83.000	16.500
08/07/2014	1º Consulta	11.200	87.000	14.797
06/02/2015	1º Consulta	12.900	93.000	14.915
16/03/2015	1º Consulta	12.600	93.000	14.568
05/05/2016	1º Consulta	14.500	101.000	14.200
07/07/2016	1º Consulta	14.400	102.000	13.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/03/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/10/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/01/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/01/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese