

Ficha Detalhada

ALDEMIR RAMOS JOAO**Cartão SUS: 704 5093 8382 5114**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0021-K		Família: 001	
Nome Pai: PANCHE SIA JOAO		Nome Mãe: ALCINDA ANACLETO RAMOS	
Data Nascimento: 04/02/2007	Idade: 17 Ano(s), 6 Mes(es) e 23 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
08/02/2013	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
26/04/2022	R50	Febre de origem desconhecida	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/03/2007	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
24/03/2007	VORH	ROTINAS	Vacinado
07/05/2007	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
07/05/2007	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
07/05/2007	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
07/05/2007	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
24/05/2007	BCG	--	Vacinado
28/08/2007	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
22/10/2007	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
22/10/2007	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
22/10/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
01/05/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/05/2008	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/02/2009	Varicela	--	Vacinado
17/02/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
23/02/2009	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
19/03/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
01/05/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
01/05/2009	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA	--	Vacinado

	(H1N1)		
27/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
18/08/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
14/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
24/04/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/10/2015	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/04/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
28/05/2018	HPV	ROTINAS	Vacinado
28/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/02/2019	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
25/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/08/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/03/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese