Ficha Detalhada

MATEUS FIDELIS RAMOS

Cartão SUS: 704 0048 9825 8562

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0017-S	Família: 0025	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS	Nome Mãe: LUZIA FIDELIS RAMOS	
Data Nascimento: 30/11/1996 Idade:27 Ano(s), 8 Mes(es) e 28 Sexo: Masculino	
Dia(s)		
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição Data Encerrame		
25/12/2013	R45.6	Violencia fisica		
21/09/2017	R05	Tosse		
25/09/2017	B74	Filariose	25/09/2017	
29/11/2018	R50.9	Febre nao especificada	ada	
03/12/2018	R07	Dor de garganta e no		
		peito		
27/04/2020	N30.0	Cistite aguda		
12/03/2021	M79.1	Mialgia 12/03/2021		

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/04/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
05/05/2018	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
16/05/2022	Influenza Sazonal		Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação Necessidade de Uso de		Uso de P	e Prótese?
		Prótese? Superior Inferior	Superior	Inferior
17/10/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/09/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/09/2021	Não	Necessida Sem nece de de ssidade de prótese prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
02/05/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
1		I		,

Painel Siasi

17/11/2023	Não	Sem nece	Sem nece	Uso de	Não usa
		ssidade de	ssidade de	prótese	prótese
		prótese	prótese	parcial	