

Ficha Detalhada

RONALDO DO CARMO MIGUEL
Cartão SUS: 708 6091 9346 6190

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0021-D		Família: 32	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: MARILDA GUEDES DO CARMO	
Data Nascimento: 07/02/1997	Idade: 27 Ano(s), 6 Mes(es) e 20 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/09/2014	Y04	Agressao por meio de força corporal	03/09/2014
22/09/2014	Y04	Agressao por meio de força corporal	22/09/2014
23/10/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
18/07/2020	U07.1	Diagnóstico de doença respiratória aguda pelo novo coronavírus	18/07/2020
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
13/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/02/1998	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/02/1998	BCG	--	Vacinado
21/04/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
06/06/1998	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
10/08/1999	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
10/08/1999	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/02/2002	Varicela	--	Vacinado
31/08/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
31/08/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
25/07/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
19/02/2008	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/08/2011	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

21/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2022	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
04/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/03/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/10/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/04/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese