

Ficha Detalhada

GILBERTO MANOEL RAMOS
Cartão SUS: 706 4091 3593 6886

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0007-K		Família: 001	
Nome Pai: ADELSON DIQUE PORFIRIO		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 20/10/1972	Idade: 51 Ano(s), 10 Mes(es) e 7 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/06/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
08/08/2016	B75	Triquinose	--
20/09/2016	A51	Sífilis precoce	--
02/02/2017	N30.0	Cistite aguda	--
02/02/2017	B74	Filariose	02/02/2017
28/08/2017	R51	Cefaleia	--
13/04/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/11/2022	R51	Cefaleia	--
14/11/2022	B51	Malaria por Plasmodium vivax	14/11/2022
26/06/2023	R50	Febre de origem desconhecida	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/05/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/06/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
13/12/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
21/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
26/01/2007	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/01/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
24/03/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
24/05/2007	Varicela	--	Vacinado
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
01/03/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
14/07/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/01/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/01/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/12/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

08/05/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/06/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
01/10/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/03/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
31/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese