

Ficha Detalhada

RONI RIBEIRO ARAUJO**Cartão SUS: 898 0009 0474 0112**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0026-K		Família: 31	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: CECILIA RIBEIRO JOAO	
Data Nascimento: 28/07/1997	Idade: 27 Ano(s), 0 Mes(es) e 30 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/11/2016	X99	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante	17/11/2016
16/09/2018	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
12/05/2020	Z71.2	Pessoa que consulta para explicacao de achados de exame	--
07/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/09/1997	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
26/11/1997	DTP	ROTINAS	Vacinado
26/11/1997	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
12/02/1998	DTP	ESPECIAIS	Vacinado
12/02/1998	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
12/02/1998	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
12/02/1998	Febre Amarela	--	Vacinado
05/06/1998	DTP	HISTÓRICO	Vacinado
05/06/1998	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
05/06/1998	BCG	--	Vacinado
25/04/2000	DTP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
25/04/2000	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
07/08/2000	HIB (HAEMOPHILUS INFLUENZAE B)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2001	HIB (HAEMOPHILUS INFLUENZAE B)	ESPECIAIS	Vacinado
11/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
03/09/2001	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
23/02/2002	Varicela	--	Vacinado
16/09/2002	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
16/09/2002	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
06/05/2006	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado

02/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
02/05/2008	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDEMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
18/03/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/06/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
08/10/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
19/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese