

Ficha Detalhada

BRUNO PEREIRA RAMOS**Cartão SUS: 700 0070 5735 2004**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0007-K		Família: 001	
Nome Pai: ADELSON DIQUE PORFIRIO		Nome Mãe: OLIVIA MARIANO PEREIRA	
Data Nascimento: 04/01/2007	Idade: 17 Ano(s), 7 Mes(es) e 23 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
19/12/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/06/2023	R50	Febre de origem desconhecida	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/01/2007	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
26/01/2007	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
26/01/2007	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
26/01/2007	BCG	--	Vacinado
07/05/2007	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
07/05/2007	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
07/05/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
22/10/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/10/2007	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
18/02/2008	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
18/02/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
18/02/2008	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
18/02/2008	Varicela	--	Vacinado
01/03/2008	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/05/2008	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
17/02/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
07/05/2009	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
27/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
13/02/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
14/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

06/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/06/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/02/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
03/02/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
12/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/12/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
07/06/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/12/2021	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/03/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese