

## Ficha Detalhada

**RONILSON RIBEIRO FRANCISCO****Cartão SUS: 706 5063 0975 1491**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0031-I		<b>Família:</b> 39	
<b>Nome Pai:</b> NEZINHO RAMOS PINHEIRO		<b>Nome Mãe:</b> CRISTIANE RIBEIRO FRANCISCO	
<b>Data Nascimento:</b> 28/04/2009	<b>Idade:</b> 15 Ano(s), 3 Mes(es) e 30 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
04/06/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/03/2014	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
14/06/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
13/01/2018	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
13/01/2018	R11	Nausea e vomitos	--
13/01/2018	R11	Nausea e vomitos	--
14/01/2018	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
25/06/2021	L08.0	Piodermite	--
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
07/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

**SINAIS E SINTOMAS**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Sinal ou Sintoma</b>	<b>Característica</b>	<b>Intensidade</b>	<b>Frequência</b>	<b>Data Encerramento</b>
	Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	Diária	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
26/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado

29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
------------	-------------------	----	----------

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	13.900	95.000	15.400

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/02/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/07/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese