

Ficha Detalhada

RAMIRES PIFANO ESTEVAO
Cartão SUS: 704 2002 4380 7088

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0022-E		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 25/01/1968	Idade: 56 Ano(s), 7 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
26/01/2015	R51	Cefaleia	--
29/02/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
01/07/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
22/05/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
25/05/2018	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--
04/12/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
13/05/2020	R50	Febre de origem desconhecida	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
05/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
22/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
20/10/2023	M54.9	Dorsalgia nao especificada	--
16/05/2024	G44	Outras sindromes de algias cefalicas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	Nas articulações	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/05/2006	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/05/2006	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/05/2009	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2010	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
20/03/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA	--	Vacinado

	(H1N1)		
20/07/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
25/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
10/05/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
10/05/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
10/05/2012	Varicela	--	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/08/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2020	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/02/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/01/2020	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
26/08/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese