

## Ficha Detalhada

**MODESTINO QUIRINO RAMOS**  
**Cartão SUS: 700 0048 6092 0001**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0044-K		<b>Família:</b> 002	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 05/06/1977	<b>Idade:</b> 47 Ano(s), 2 Mes(es) e 22 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
07/05/2018	O98.2	Gonorreia complicando a gravidez, o parto e o puerperio	--
31/10/2018	H10	Conjuntivite	--
26/06/2019	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
17/12/2021	R07.0	Dor de garganta	--
17/12/2021	R51	Cefaleia	--
24/05/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/08/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
09/11/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/12/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/05/2008	Varicela	--	Vacinado
17/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/07/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
21/06/2010	Febre Amarela	--	Vacinado
21/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
08/08/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
15/08/2011	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/10/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2021	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado

22/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
31/01/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/08/2020	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/04/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese