

## Ficha Detalhada

**MONICA RICARDO RAMOS**  
**Cartão SUS: 700 6044 8985 8360**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0019-J		<b>Família:</b> 23	
<b>Nome Pai:</b> LEVI DA SILVA MUNUGO		<b>Nome Mãe:</b> NURIA RAMOS RICARDO	
<b>Data Nascimento:</b> 06/10/2005	<b>Idade:</b> 18 Ano(s), 10 Mes(es) e 21 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/06/2017	T11.1	Ferimento do membro superior, nível não especificado	--
02/08/2017	B82.9	Parasitose intestinal não especificada	--
18/06/2020	A05.9	Intoxicacao alimentar bacteriana não especificada	--
17/07/2020	B48.8	Outras micoses especificadas	--
11/08/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/12/2021	R63.3	Dificuldades de alimentacao e erros na administracao de alimentos	--
23/12/2021	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestacoes respiratorias, devida a virus não identificado	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
19/05/2022	N63	Nodulo mamario não especificado	--
15/06/2022	N63	Nodulo mamario não especificado	--
14/10/2022	R07.0	Dor de garganta	--
23/11/2022	N63	Nodulo mamario não especificado	--
21/07/2023	J03.9	Amigdalite aguda não especificada	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/01/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP

## Painel Siasi

09/05/2006	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
26/10/2006	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
26/10/2006	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/10/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/10/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
25/01/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2007	Varicela	--	Vacinado
19/02/2008	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
19/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/01/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
01/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
11/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
14/03/2014	HPV	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/10/2014	HPV	ROTINAS	Vacinado
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
11/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/03/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2020	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese