Ficha Detalhada

MARTINS ESTEVAO RAMOS
Cartão SUS: 704 4093 3031 1710

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 008-S		**Família:** 013
Nome Pai: JUVENCIO MURATU SANTOS		**Nome Mãe:** CREUZA BENJAMIM ESTEVAO
Data Nascimento: 31/03/2000	**Idade:**25 Ano(s), 2 Mes(es) e 30 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
22/06/2016	B86	Escabiose [sarna]	--
09/12/2017	A53	Outras formas e as nao especificadas da sifilis	19/01/2018
15/02/2018	R36	Secrecao uretral	--
09/08/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/07/2019	J03.0	Amigdalite estreptococica	--
01/10/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
31/12/2020	K29.7	Gastrite nao especificada	--
14/04/2021	K29.5	Gastrite cronica, sem outra especificacao	--
12/08/2021	M79.1	Mialgia	--
28/09/2021	R10.4	Outras dores abdominais e as nao especificadas	--
10/03/2023	Y04	Agressao por meio de forca corporal	--
10/03/2023	M54	Dorsalgia	--
09/08/2023	R05	Tosse	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/04/2001	Hepatite B	1ª	Vacinado
13/05/2001	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
13/05/2001	Febre Amarela	1ª	Vacinado
23/11/2001	Hepatite B	2ª	Vacinado
23/11/2001	Varicela	Única	Vacinado
14/04/2005	DTP (tríplice bacteriana)	1ª	Vacinado com DTP
14/04/2005	Hepatite B	3ª	Vacinado
03/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	2ª	Vacinado com DTP
03/09/2005	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
27/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
10/11/2011	Febre Amarela	Reforço	Vacinado

21/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
15/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
02/06/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/05/2017	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
26/05/2017	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
30/05/2017	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
31/05/2017	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
05/06/2017	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
24/08/2017	HPV	-	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2018	HPV	-	Vacinado
07/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/06/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
28/01/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/09/2021	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