

## Ficha Detalhada

**FELIZARDO CARLOS RAMOS**  
**Cartão SUS: 704 3045 1769 5497**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0015-C		<b>Família:</b> 0068	
<b>Nome Pai:</b> NEZINHO RAMOS PINHEIRO		<b>Nome Mãe:</b> JULIA CARLOS RAMOS	
<b>Data Nascimento:</b> 17/04/2001	<b>Idade:</b> 23 Ano(s), 4 Mes(es) e 10 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/08/2019	L20.9	Dermatite atópica, não especificada	--
26/05/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
31/03/2022	B35.4	Tinha do corpo	--
07/06/2022	B35	Dermatofitose	--
06/07/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
06/12/2022	B74	Filariose	06/12/2022
06/12/2022	R51	Cefaleia	--
09/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
03/04/2023	H10.3	Conjuntivite aguda não especificada	--
06/06/2023	R51	Cefaleia	--
09/01/2024	R05	Tosse	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/08/2017	HPV	--	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	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
28/04/2017	Não	Sem necessidade de	Sem necessidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

## Painel Siasi

---

		prótese	prótese		
10/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese