

## Ficha Detalhada

**ELIAS CARLOS RAMOS****Cartão SUS: 704 8045 9063 3442**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0048		<b>Família:</b> 56	
<b>Nome Pai:</b> RAIMUNDO QUIRINO RAMOS		<b>Nome Mãe:</b> JULIA CARLOS RAMOS	
<b>Data Nascimento:</b> 16/11/2003	<b>Idade:</b> 20 Ano(s), 9 Mes(es) e 11 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/02/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
12/07/2017	A07	Outras doenças intestinais por protozoários	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
01/04/2022	B49	Micose não especificada	--
03/06/2022	R05	Tosse	--
09/06/2022	B35	Dermatofitose	--

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/01/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
10/01/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
20/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2018	HPV	--	Vacinado
14/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/12/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese