

Ficha Detalhada

RAMISON MORENO CARLOS
Cartão SUS: 709 8070 5688 7199

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0055-C		Família: 0027	
Nome Pai: TERCENIO BARROS CARLOS		Nome Mãe: EDILEUSA DIOGO MORENO	
Data Nascimento: 12/09/2010	Idade: 13 Ano(s), 11 Mes(es) e 15 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/12/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
02/07/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
14/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
29/12/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
11/05/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
08/02/2024	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
17/09/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
17/09/2010	BCG	--	Vacinado
18/11/2010	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
18/11/2010	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
12/01/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
08/02/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
08/02/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
10/05/2011	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
10/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2011	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2011	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/08/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
21/09/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/09/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
21/09/2011	Varicela	--	Vacinado
24/10/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado

12/09/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
17/09/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
24/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/06/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/10/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
07/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/12/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/10/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese