Ficha Detalhada

OFIR RAMOS EDUARDO
Cartão SUS: 705 0070 4563 3756

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0026-J		**Família:** 30
Nome Pai: MUNDICO EDUARDO MANOEL		**Nome Mãe:** ROSA MANOEL RAMOS
Data Nascimento: 16/08/1988	**Idade:**36 Ano(s), 10 Mes(es) e 19 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/07/2019	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
17/09/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
01/10/2020	W60.0	Contato com espinhos de plantas ou com folhas agucadas - residencia	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
17/02/2021	T21.2	Queimadura de segundo grau do tronco	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
13/07/2021	S21.2	Ferimento da parede posterior do torax	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
17/03/2025	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
05/05/2025	W54	Mordedura ou golpe provocado por cao	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/12/1990	Hepatite B	1ª	Vacinado
26/10/1991	Hepatite B	2ª	Vacinado
02/04/1992	Hepatite B	3ª	Vacinado
04/06/1998	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
12/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
23/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado
23/11/2001	Varicela	Única	Vacinado
08/07/2003	Febre Amarela	1ª	Vacinado
04/09/2005	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
01/08/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

20/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/06/2013	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
27/06/2013	Febre Amarela	-	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	-	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
03/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/02/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/12/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese