

Ficha Detalhada

FRANCISCO FIDELIS RAMOS
Cartão SUS: 704 5013 2953 7311

| | | | |
|---------------------------------------|---|--------------------------------------|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0065-C | | Família: 018 | |
| Nome Pai: OSCAR GREGORIO RAMOS | | Nome Mãe: LUZIA FIDELIS RAMOS | |
| Data Nascimento: 24/08/1973 | Idade: 51 Ano(s), 0 Mes(es) e 3 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-------|---|-------------------|
| 25/02/2014 | H10.3 | Conjuntivite aguda nao especificada | -- |
| 25/05/2016 | B49 | Micose nao especificada | -- |
| 28/03/2017 | B74 | Filariose | 28/03/2017 |
| 20/03/2019 | J00 | Nasofaringite aguda [resfriado comum] | -- |
| 11/12/2020 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |
| 25/09/2021 | R36 | Secrecao uretral | -- |
| 29/12/2022 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |

SINAIS E SINTOMAS

| Data Atendimento | Sinal ou Sintoma | Característica | Intensidade | Frequência | Data Encerramento |
|------------------|------------------|----------------|-------------|------------|-------------------|
| | Dor | De cabeça | -- | -- | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|------------------------|-----------------|------------------|
| 28/11/1994 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 14/06/1995 | Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| 02/09/1995 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 21/11/2001 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado |
| 21/11/2001 | dT (Dupla tipo adulto) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 20/02/2002 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado |
| 20/02/2002 | dT (Dupla tipo adulto) | HISTÓRICO | Vacinado |
| 22/04/2002 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado |
| 02/09/2005 | Varicela | -- | Vacinado |
| 23/03/2007 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado |
| 20/11/2010 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 20/11/2010 | dT (Dupla tipo adulto) | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 20/11/2010 | Febre Amarela | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 14/09/2012 | dT (Dupla tipo adulto) | -- | Vacinado |
| 23/04/2013 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 15/04/2014 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 27/04/2017 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

| | | | |
|------------|------------------------|----|----------|
| 04/09/2018 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 16/06/2020 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 02/12/2022 | dT (Dupla tipo adulto) | -- | Vacinado |
| 20/04/2023 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|-------------------------|--------------------|--------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 30/10/2018 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 04/01/2024 | Não | Necessidade de prótese parcial | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |