

Ficha Detalhada

MAXIMO RAMOS GUEDES**Cartão SUS: 708 4092 9395 8267**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0002-H		Família: 02	
Nome Pai: FRANCISCO MALAQUIAS		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 15/07/1986	Idade: 38 Ano(s), 1 Mes(es) e 12 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/04/2012	Varicela	ROTINAS	Vacinado
23/04/2012	Febre Amarela	--	Vacinado
21/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/07/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
25/07/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
25/07/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
25/07/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
27/09/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
27/09/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
27/09/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
27/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
27/11/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
26/09/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/07/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
--	--	-----------------------	-----------------------	---------	---------