

Ficha Detalhada

ANTONI BERNALDINO RAMOS
Cartão SUS: 706 3087 3564 4274

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0009-J		Família: 13	
Nome Pai: FILOMENO QUIRINO RAMOS		Nome Mãe: CLEUNICE BERNALDINO	
Data Nascimento: 22/02/1993	Idade: 31 Ano(s), 6 Mes(es) e 5 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/10/2012	T14	Traumatismo de regioao nao especificada do corpo	--
25/02/2015	X99	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante	25/02/2015
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/03/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
27/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
21/11/1996	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
15/12/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
19/02/2008	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
19/02/2008	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/08/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
27/04/2010	Varicela	--	Vacinado
27/04/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
12/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/10/2018	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/10/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/06/2019	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese