

Ficha Detalhada

BAGUE QUIRINO RAMOS**Cartão SUS: 706 3007 8281 5279**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0007-J		Família: 10	
Nome Pai: GRACIANO RAMOS		Nome Mãe: AGOSTINA QUIRINO RAMOS	
Data Nascimento: 13/01/1994	Idade: 30 Ano(s), 7 Mes(es) e 14 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/11/1994	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
27/03/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
20/04/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
28/04/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
28/04/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/08/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
25/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
15/12/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
19/08/2004	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/08/2009	Varicela	--	Vacinado
11/07/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/07/2013	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
01/12/2014	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
13/08/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/03/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/05/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese