Ficha Detalhada

ISMAEL AMERICO RAMOS

Cartão SUS: 707 0028 6830 7835

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES		
Nº Residência: 0025-K	Família: 001		
Nome Pai: PEDRO RAMO	Nome Mãe: ELIZIANA TORCILO AMERICO		
Data Nascimento: 11/03/2012 Idade:12 Ano(s), 5 Mes(es) e 16 Sexo: Masculino		
Dia(s)			
Peso ao Nascer:	cer: Deficiência Congenita:Não		

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento	
19/05/2016	B75	Triquinose		
14/11/2018	R05	Tosse		
09/01/2019	J00	Nasofaringite aguda		
		[resfriado comum]		
18/04/2019	K59.1	Diarreia funcional		
07/02/2020	Z29.8	Outras medidas		
		profilaticas especificadas		
24/03/2020	J03.0	Amigdalite		
		estreptococica		
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas		
		profilaticas especificadas		
23/09/2022	R50.8	Outra febre especificada		
22/11/2022	B82.9	Parasitose intestinal nao		
		especificada		
07/11/2023	H10	Conjuntivite		
10/04/2024	R05	Tosse		

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose	
16/05/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado	
16/05/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado	
16/05/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado	
16/05/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP	
16/05/2012	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com	
			tetravalente	
16/05/2012	BCG		Vacinado	
20/06/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado	
20/06/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado	
16/07/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado	
16/07/2012	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com	
			tetravalente	
16/07/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP	
16/07/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado	
06/11/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado	
06/11/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP	
06/11/2012	TETRAVALENTE	HISTÓRICO Vacinado com		
			tetravalente	
			tetravalente	

06/11/2012	Hepatite B	HISTÓRICO Vacinado		
06/11/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado	
06/11/2012	Influenza Sazonal		Vacinado	
12/12/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado	
12/12/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado	
08/05/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado	
08/05/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado	
08/05/2013	Varicela		Vacinado	
08/05/2013	Influenza Sazonal		Vacinado	
04/09/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado	
04/09/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP	
04/09/2013	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP	
20/01/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado	
25/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado	
14/11/2014	VIP/VOP		Vacinado com VOP	
28/04/2015	Influenza Sazonal		Vacinado	
17/08/2015	VIP/VOP		Vacinado com VOP	
26/04/2016	Influenza Sazonal	Vacinado		
26/04/2016	DTP (tríplice bacteriana)) Vacinado cor		
26/04/2016	Febre Amarela	Vacinado		
07/12/2016	VIP/VOP		Vacinado com VOP	
07/12/2016	Varicela		Vacinado	
24/01/2017	Hepatite A		Vacinado	
26/04/2017	Influenza Sazonal		Vacinado	
16/05/2018	Influenza Sazonal		Vacinado	
11/04/2019	Influenza Sazonal		Vacinado	
12/05/2020	Influenza Sazonal		Vacinado	
21/05/2021	Influenza Sazonal		Vacinado	
10/05/2022	Influenza Sazonal		Vacinado	
24/11/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado	

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
05/05/2014	1º Consulta	10.500	82.000	15.600
28/09/2014	1º Consulta	10.100	83.000	14.661
02/02/2015	1º Consulta	12.000	86.000	16.225
03/05/2016	1º Consulta	12.700	91.000	15.300
11/07/2016	1º Consulta	13.200	93.000	15.200
08/11/2016	1º Consulta	14.300	96.000	15.500
08/12/2016	1º Consulta	14.400	97.000	15.300
04/01/2017	1º Consulta	13.500	90.000	16.600
02/02/2017	1º Consulta	13.600	91.000	16.400

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior		Uso de F Superior	Prótese? Inferior
05/02/2018	Não	Necessida de de prótese parcial	Necessida de de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

17/05/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/08/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/12/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese