

Ficha Detalhada

JOELSON RAMOS MOREIRA
Cartão SUS: 708 1028 2092 9310

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0006-D		Família: 08	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: LILIAN FELIX RAMOS	
Data Nascimento: 19/02/2013	Idade: 11 Ano(s), 6 Mes(es) e 8 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/09/2016	L08.0	Piodermite	--
04/11/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
09/03/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
08/01/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/02/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
25/02/2013	BCG	--	Vacinado
20/04/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
20/04/2013	VORH	ROTINAS	Vacinado
20/04/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
20/04/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
29/05/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
01/07/2013	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
01/07/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
01/07/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
01/07/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
04/09/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
04/09/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
04/09/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
04/09/2013	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
04/09/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/10/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
19/11/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/02/2014	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/02/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/03/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

29/05/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
29/05/2014	Tetra Viral	--	Vacinado
29/05/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
24/07/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
13/11/2014	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
15/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/08/2015	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
21/04/2017	Febre Amarela	--	Vacinado
29/04/2017	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
31/08/2017	Varicela	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/01/2023	HPV	ROTINAS	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/01/2014	1º Consulta	9.400	70.000	19.100
08/05/2014	1º Consulta	9.500	71.000	18.800
10/07/2014	1º Consulta	10.400	75.000	18.489
01/10/2014	1º Consulta	10.200	80.000	15.937
06/02/2015	1º Consulta	11.600	79.000	18.587
11/03/2015	1º Consulta	11.300	83.000	16.403
26/04/2016	1º Consulta	13.200	91.000	15.900
02/07/2016	1º Consulta	14.400	92.000	17.000
04/11/2016	1º Consulta	13.800	93.000	15.900
05/12/2016	1º Consulta	13.600	95.000	15.000
03/01/2017	1º Consulta	13.800	95.000	15.200
01/02/2017	1º Consulta	14.500	96.000	15.700
08/03/2017	1º Consulta	14.900	98.000	15.500
03/04/2017	1º Consulta	14.000	97.000	14.800
02/05/2017	1º Consulta	14.500	95.000	16.000
01/06/2017	1º Consulta	14.400	97.000	15.300
11/07/2017	1º Consulta	14.100	97.000	14.900
10/08/2017	1º Consulta	14.200	93.000	16.400
11/09/2017	1º Consulta	15.200	100.000	15.200
11/09/2017	Retorno	15.200	100.000	15.200
03/10/2017	1º Consulta	15.400	100.500	15.200
10/11/2017	1º Consulta	15.200	100.500	15.000
09/12/2017	1º Consulta	16.000	105.000	14.500

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior

Painel Siasi

18/02/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/06/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese