

## Ficha Detalhada

**RAFAEL CARECA RAMOS****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0019-J		<b>Família:</b> 23	
<b>Nome Pai:</b> RAFAEL RAMOS		<b>Nome Mãe:</b> NURIA CARECA	
<b>Data Nascimento:</b> 20/01/1972	<b>Idade:</b> 52 Ano(s), 5 Mes(es) e 27 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
11/03/2019	M54	Dorsalgia	--
11/08/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
30/04/2021	R51	Cefaleia	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
13/06/2022	M54.9	Dorsalgia nao especificada	--
07/04/2023	B51	Malaria por Plasmodium vivax	07/04/2023
07/04/2023	R50	Febre de origem desconhecida	--
22/03/2024	M25.5	Dor articular	--
16/04/2024	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
10/05/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--
14/05/2024	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
08/05/1993	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/06/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/11/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
10/09/1997	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
27/04/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
05/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
25/02/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
25/02/2002	Varicela	--	Vacinado
24/07/2006	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

19/02/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/02/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
19/08/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/07/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/11/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/01/2016	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
11/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
31/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese