

Ficha Detalhada

FLAVIO ANTONIO ROBERTO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0007-P		Família: 011	
Nome Pai: EZEQUIEL ROBERTO RAMOS		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 02/05/1967	Idade: 57 Ano(s), 3 Mes(es) e 25 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
13/02/2014	B74	Filariose	--
08/04/2021	Z00.0	Exame medico geral	--
20/09/2021	R51	Cefaleia	--
20/09/2021	R51	Cefaleia	--
14/06/2022	H95	Transtornos do ouvido e da apofise mastoide pos-procedimentos, nao classificados em outra parte	--
02/05/2023	A15	Tuberculose respiratoria, com confirmacao bacteriologica e histologica	05/11/2023
23/11/2023	M54.9	Dorsalgia nao especificada	--
19/06/2024	M79	Outros transtornos dos tecidos moles, nao classificados em outra parte	--
19/06/2024	M79	Outros transtornos dos tecidos moles, nao classificados em outra parte	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/03/1995	Febre Amarela	--	Vacinado
05/05/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Varicela	--	Vacinado
05/05/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2013	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2013	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado

08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/07/2013	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
18/07/2013	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
18/07/2013	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
22/07/2013	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
12/08/2013	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
29/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2021	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
15/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial
21/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese