Ficha Detalhada

FRANCK GUEDES RAMOS
Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0065-C		**Família:** 0018
Nome Pai: FRANCISCO FIDELIS RAMOS		**Nome Mãe:** LUCINDA DA SILVA GUEDES
Data Nascimento: 01/11/2008	**Idade:**16 Ano(s), 8 Mes(es) e 3 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**--

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/06/2016	T13.1	Ferimento de membro inferior, nivel nao especificado	--
31/01/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
04/02/2019	R50	Febre de origem desconhecida	--
20/02/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
02/06/2019	L08.0	Piodermite	--
03/06/2019	B86	Escabiose [sarna]	--
25/09/2019	L08.0	Piodermite	--
08/06/2020	B33.8	Outras doencas especificadas por virus	--
11/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/05/2021	L08.0	Piodermite	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/11/2008	Hepatite B	1ª	Vacinado
22/11/2008	BCG	Única	Vacinado
18/02/2009	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
18/02/2009	Hepatite B	2ª	Vacinado
09/05/2009	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
22/06/2009	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
18/09/2009	Hepatite B	3ª	Vacinado
19/11/2009	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
18/01/2010	Febre Amarela	1ª	Vacinado
18/01/2010	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
22/03/2010	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
26/04/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado

26/04/2011	Varicela	Única	Vacinado
26/04/2011	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
12/11/2012	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
23/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/10/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/05/2018	HPV	1ª	Vacinado
17/12/2019	Meningocócica C	1ª	Vacinado
17/12/2019	HPV	2ª	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	**Má Formação**	**Necessidade de Prótese?**		**Uso de Prótese?**	
		Superior	**Inferior**	**Superior**	**Inferior**
26/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese