

Ficha Detalhada

GENEOR RAMOS DA SILVA**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0020-D		Família: 28	
Nome Pai: ALVARO RABELO SALDANHA		Nome Mãe: LENITA RAMOS DA SILVA	
Data Nascimento: 18/10/1991	Idade: 32 Ano(s), 10 Mes(es) e 9 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/03/2015	A54	Infeccao gonococica	--
17/04/2017	X99	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante	17/04/2017
21/04/2018	G44.8	Outras sindromes de cefaleia especificadas	--
15/05/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
05/06/2018	R51	Cefaleia	--
09/07/2019	L08.0	Piodermite	--
08/10/2023	X99	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/02/1992	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
28/10/1992	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
25/11/1994	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
10/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
08/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
28/04/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
28/04/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
28/04/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
28/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
17/03/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?
-------------------------	--------------------	-----------------------	------------------------

Painel Siasi

		Prótese?		Superior	Inferior
		Superior	Inferior		
06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese