

Ficha Detalhada

RAINEY AUGUSTO RAMOS**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0018-E		Família: 00021	
Nome Pai:		Nome Mãe: MARILENE GERALDO AUGUSTO	
Data Nascimento: 17/12/2007	Idade: 16 Ano(s), 8 Mes(es) e 10 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/02/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
05/07/2019	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
18/01/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
13/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/02/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
05/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
08/03/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
23/05/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/01/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
21/01/2008	BCG	--	Vacinado
14/04/2008	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
03/05/2008	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
03/05/2008	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
24/06/2008	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
01/08/2008	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
01/08/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
19/11/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/11/2008	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
16/05/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP

11/09/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/09/2009	Varicela	--	Vacinado
06/01/2010	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
06/10/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
06/10/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
27/04/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
15/12/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
10/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
06/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/01/2019	HPV	ROTINAS	Vacinado
31/01/2019	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/03/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
15/08/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/10/2020	MENINGOCÓCICA A/C	--	Vacinado
25/02/2021	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/10/2020	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