### Ficha Detalhada

### **FELIMON RAMIREZ CALLE**

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0012-A	Família: 00012
Nome Pai: ROSENBERG MANRIQUE TANABIO	Nome Mãe:
Data Nascimento: 11/08/1963   Idade:61 Ano(s	), 0 Mes(es) e 16 <b>Sexo:</b> Masculino
Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:

### **MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
30/04/2018	M54.4	Lumbago com ciatica	
01/11/2018	J03.9	Amigdalite aguda nao	
		especificada	
09/08/2019	R05	Tosse	
21/08/2019	M79.1	Mialgia	
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
28/11/2023	L03.0	Celulite de dedos das	
		maos e dos pes	

# **IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
02/02/1991	Febre Amarela	Vacinado	
01/06/1994	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
01/06/1994	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
06/08/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
13/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
13/09/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
09/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
09/07/2003	Hepatite B		Vacinado
31/08/2005	Febre Amarela		Vacinado
16/07/2007	Hepatite B		Vacinado
01/08/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/08/2008	Varicela		Vacinado
01/08/2008	Pneumocócica 23 v		Vacinado
21/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/03/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/03/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/03/2010	Hepatite B		Vacinado
28/04/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
28/04/2011	Influenza Sazonal		Vacinado
19/06/2012	Influenza Sazonal		Vacinado
18/04/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/04/2013	Influenza Sazonal	Vacinad	
07/05/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
28/05/2015	Influenza Sazonal	Vacinado	

03/05/2016	Influenza Sazonal	 Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal	 Vacinado
30/04/2018	Influenza Sazonal	 Vacinado
30/04/2019	Influenza Sazonal	 Vacinado
26/05/2020	Influenza Sazonal	 Vacinado
22/05/2021	Influenza Sazonal	 Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	 Vacinado

### **ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
18/08/2023	1º Consulta	81.000	158.000	32.400
12/09/2023	1º Consulta	82.000	158.000	32.800
18/10/2023	1º Consulta	80.000	158.000	32.000
13/11/2023	1º Consulta	80.000	158.000	32.000
18/12/2023	1º Consulta	80.000	158.000	32.000
19/01/2024	1º Consulta	80.000	158.000	32.000
09/02/2024	1º Consulta	81.000	158.000	32.400
14/03/2024	1º Consulta	80.000	158.000	32.000
24/04/2024	1º Consulta	87.000	158.000	34.800
03/06/2024	1º Consulta	87.100	158.000	34.800
12/07/2024	1º Consulta	86.100	158.000	34.400
06/08/2024	1º Consulta	85.300	158.000	34.100

## **ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior		Uso de P Superior	Prótese? Inferior
01/11/2018	Não	ssidade de ssid	em nece dade de rótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/01/2023	Não	ssidade de d prótese pr	ecessida de de rótese arcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese