Ficha Detalhada

GUILHERME RICARDO RAMOS
Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0019-J		**Família:** 23
Nome Pai: LEVI DA SILVA MUNUGO		**Nome Mãe:** NURIA RAMOS RICARDO
Data Nascimento: 12/08/1996	**Idade:**28 Ano(s), 10 Mes(es) e 23 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**--

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/04/2018	R36	Secrecao uretral	--
19/02/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/11/2021	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestacoes respiratorias, devida a virus nao identificado	--
15/11/2021	B51	Malaria por Plasmodium vivax	15/11/2021
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
20/09/2022	R36	Secrecao uretral	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/09/1996	Hepatite B	1ª	Vacinado
06/10/1996	Hepatite B	2ª	Vacinado
11/11/1996	Hepatite B	3ª	Vacinado
15/11/1997	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
12/09/2000	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
05/05/2006	Febre Amarela	1ª	Vacinado
09/05/2006	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
09/05/2006	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
09/05/2006	Varicela	Única	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
14/11/2009	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
11/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/01/2016	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
07/01/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

01/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/02/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese