

Ficha Detalhada

REGINALDO PORFIRIO TOMAS**Cartão SUS: --**

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0030-R | | Família: 00040 | |
| Nome Pai: ALAIR MARQUES MANDUCA | | Nome Mãe: TEREZINHA PORFIRIO | |
| Data Nascimento: 02/04/1975 | Idade: 49 Ano(s), 4 Mes(es) e 25 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: -- | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|-------------------------|------------|---|--------------------------|
| 16/06/2021 | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|-------------------------|----------------------------|------------------|-------------------------|
| 03/04/1996 | DTP (tríplice bacteriana) | ROTINAS | Vacinado com DTP |
| 06/06/1998 | DTP (tríplice bacteriana) | ESPECIAIS | Vacinado com DTP |
| 23/11/2001 | Varicela | -- | Vacinado |
| 20/02/2002 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado |
| 13/09/2002 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado |
| 31/03/2005 | Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| 23/03/2007 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado |
| 02/05/2008 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 22/11/2008 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 17/03/2010 | INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1) | -- | Vacinado |
| 07/05/2011 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 04/05/2012 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 23/08/2012 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 23/08/2012 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado |
| 06/05/2013 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 19/04/2014 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 29/04/2015 | Febre Amarela | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 29/04/2015 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 24/04/2017 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 03/05/2018 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 01/04/2019 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 16/05/2020 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 24/05/2021 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 12/05/2022 | SCR (tríplice viral) | HISTÓRICO | Vacinado |
| 12/05/2022 | dT (Dupla tipo adulto) | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 30/09/2022 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | Uso de Prótese? Superior Inferior |
|-------------------------|--------------------|--------------------------------|--|
|-------------------------|--------------------|--------------------------------|--|

| | | Superior | Inferior | | |
|------------|-----|--|--|--------------------|--------------------|
| 27/11/2017 | Não | Necessida de de prótese parcial | Necessida de de prótese parcial | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 30/10/2018 | Não | Sem nece ssidade de prótese | Sem nece ssidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 27/09/2019 | Não | Sem nece ssidade de prótese | Sem nece ssidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 17/08/2023 | Não | Sem nece ssidade de prótese | Sem nece ssidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |