

Ficha Detalhada

CLEBER PEREIRA PÓRFIRIO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0033		Família: 0041	
Nome Pai: ADINELSON PEREIRA PORFIRIO		Nome Mãe: FLORINDA SANTOS PORFIRIO	
Data Nascimento: 03/01/2004	Idade: 20 Ano(s), 7 Mes(es) e 24 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/04/2004	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
16/04/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/06/2004	BCG	--	Vacinado
26/02/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/02/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/02/2005	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
26/02/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
21/11/2005	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
21/11/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
22/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
22/06/2007	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
08/11/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
05/05/2012	Varicela	--	Vacinado
07/10/2015	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/10/2015	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/02/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
10/02/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/08/2017	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/06/2020	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/04/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

12/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
------------	-----	----------------------------	----------------------------	-----------------	-----------------