

Ficha Detalhada

ANDERSON PORFIRIO MANDUCA ,
Cartão SUS: 706 2045 2787 6068

| | | | |
|---|--|---|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0042-H | | Família: 001 | |
| Nome Pai: ADINELSON PEREIRA PORFIRIO | | Nome Mãe: RAIMUNDA JOSE PORFIRIO | |
| Data Nascimento: 07/12/2005 | Idade: 18 Ano(s), 8 Mes(es) e 20 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-------|--|-------------------|
| 25/11/2021 | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas | -- |
| 22/09/2022 | L02.0 | Abscesso cutâneo, furunculo e antraz da face | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|----------------------------|-----------------|--------------------------------|
| 06/05/2006 | VIP/VOP | ROTINAS | Vacinado com VIP |
| 06/05/2006 | Pentavalente | ROTINAS | Vacinado com pentavalente |
| 06/05/2006 | BCG | -- | Vacinado |
| 25/10/2006 | Pentavalente | ESPECIAIS | Vacinado com pentavalente |
| 25/10/2006 | VIP/VOP | ESPECIAIS | Vacinado com VIP |
| 26/01/2007 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 26/01/2007 | VIP/VOP | HISTÓRICO | Vacinado com VIP |
| 26/01/2007 | Pentavalente | HISTÓRICO | Vacinado com pentavalente |
| 26/01/2007 | Febre Amarela | -- | Vacinado |
| 18/06/2008 | Influenza Sazonal | ROTINAS | Vacinado |
| 18/06/2008 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado com Pneumocócica 23-v |
| 20/11/2008 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 03/09/2009 | Influenza Sazonal | ESPECIAIS | Vacinado |
| 03/09/2009 | VIP/VOP | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado com VOP |
| 13/11/2009 | VIP/VOP | SOROS | Vacinado com VOP |
| 13/11/2009 | Varicela | -- | Vacinado |
| 13/11/2009 | DTP (tríplice bacteriana) | -- | Vacinado |
| 20/04/2010 | INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1) | ROTINAS | Vacinado |
| 20/05/2010 | INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 08/06/2010 | VIP/VOP | SOROS | Vacinado com VOP |
| 14/07/2010 | DTP (tríplice bacteriana) | -- | Vacinado |
| 06/11/2010 | VIP/VOP | SOROS | Vacinado com VOP |
| 07/05/2011 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

| | | | |
|------------|------------------------|-----------|----------|
| 05/05/2012 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 07/05/2013 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 30/04/2014 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 02/05/2015 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 03/05/2016 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 22/04/2017 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 03/08/2017 | HPV | ROTINAS | Vacinado |
| 10/05/2018 | HPV | ESPECIAIS | Vacinado |
| 10/05/2018 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 13/07/2018 | Meningocócica C | ROTINAS | Vacinado |
| 04/04/2019 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 08/02/2020 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 20/05/2020 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 18/05/2021 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 19/05/2022 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 25/03/2023 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|------------------|-------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 12/06/2018 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 20/08/2020 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 15/10/2021 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 04/04/2024 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |