

Ficha Detalhada

VALNÍCIO PORFÍRIO PEREIRA
Cartão SUS: 705 0044 4176 0952

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0002-E		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe: MATILDA PORFÍRIO PEREIRA	
Data Nascimento: 04/08/2008	Idade: 16 Ano(s), 0 Mes(es) e 23 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
22/01/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
26/08/2016	M43.6	Torcicolo	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
05/07/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
22/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
13/11/2023	N39.0	Infecção do trato urinário de localização não especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/08/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
07/08/2008	BCG	--	Vacinado
04/10/2008	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
13/10/2008	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
19/11/2008	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
19/11/2008	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
06/01/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
06/01/2009	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
23/02/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
23/02/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
23/02/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
23/02/2009	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
23/07/2009	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/07/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/09/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/09/2009	Varicela	--	Vacinado
18/11/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
29/04/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
27/04/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado

27/04/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2012	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
24/10/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
16/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/06/2013	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/11/2015	Meningocócica C	--	Vacinado
23/11/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/11/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/11/2019	HPV	ROTINAS	Vacinado
22/11/2019	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
08/07/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
14/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/06/2022	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/11/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese