

Ficha Detalhada

JOAO LEANDRO MANDUCA
Cartão SUS: 705 4044 2385 9191

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0011-P		Família: 017	
Nome Pai: EZEQUIEL ROBERTO RAMOS		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 05/04/1980	Idade: 44 Ano(s), 4 Mes(es) e 22 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/07/2016	M00	Artrite piogenica	--
06/03/2019	R51	Cefaleia	--
30/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	De cabeça	--	Permanente	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/08/1992	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
25/09/1995	Febre Amarela	--	Vacinado
04/06/1996	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
21/11/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
26/02/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
01/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
06/05/2006	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
06/05/2006	Varicela	--	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
04/06/2008	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
01/05/2009	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
28/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/02/2016	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado

18/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/08/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
12/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/08/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese