

## Ficha Detalhada

**JOAO LEANDRO MANDUCA**  
**Cartão SUS: 705 4044 2385 9191**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0011-P		<b>Família:</b> 017	
<b>Nome Pai:</b> EZEQUIEL ROBERTO RAMOS		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 05/04/1980	<b>Idade:</b> 45 Ano(s), 3 Mes(es) e 1 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> 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	1ª	Vacinado
25/09/1995	Febre Amarela	-	Vacinado
04/06/1996	Hepatite B	2ª	Vacinado
21/11/2000	Hepatite B	3ª	Vacinado
26/02/2005	Febre Amarela	1ª	Vacinado
01/09/2005	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
06/05/2006	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
06/05/2006	Varicela	Única	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
02/05/2008	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
04/06/2008	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
01/05/2009	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
28/04/2011	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/02/2016	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

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