Ficha Detalhada

ZAQUIEL JOSE PORFIRIO
Cartão SUS: 702 6052 0464 0547

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0035-L		**Família:** 049
Nome Pai: OSVALDO GUEDES DO CARMO		**Nome Mãe:** SEBASTIANA MANOEL JOSE
Data Nascimento: 14/05/1992	**Idade:**33 Ano(s), 1 Mes(es) e 18 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/11/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/08/1992	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
20/09/1992	BCG	Única	Vacinado
27/10/1992	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
21/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
21/11/2001	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite
21/11/2001	Varicela	Única	Vacinado
01/09/2005	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
01/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
01/09/2005	Febre Amarela	Única	Vacinado
23/02/2009	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
23/02/2009	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado com Pneumocócica 23-v
16/11/2009	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado
24/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/06/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/07/2020	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese