

Ficha Detalhada

JOSIEL JOSE PORFIRIO
Cartão SUS: 706 8052 5726 2025

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0035-L		Família: 048	
Nome Pai: ALAIR MARQUES MANDUCA		Nome Mãe: SEBASTIANA PEREIRA JOSE	
Data Nascimento: 19/09/2000	Idade: 23 Ano(s), 11 Mes(es) e 8 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/05/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
08/11/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/11/2003	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/11/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
08/11/2003	BCG	--	Vacinado
17/01/2004	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
16/06/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
06/05/2006	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
06/05/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado
06/05/2006	Varicela	--	Vacinado
16/11/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/11/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
14/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/01/2014	Febre Amarela	--	Vacinado
05/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/10/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
14/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese