Ficha Detalhada

PAULO MARQUES MANDUCA
Cartão SUS: 706 5013 1165 7893

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0027-H		Família: 001	
Nome Pai: FAUSTINO PAULO MANDUCA		Nome Mãe: VALDOMIRA VALENTINO MAQUES	
Data Nascimento: 15/11/1995	Idade: 29 Ano(s), 7 Mes(es) e 24 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
04/02/2015	R52	Dor nao classificada em outra parte	--
28/09/2015	Y00	Agressao por meio de um objeto contundente	--
15/02/2018	W54	Mordedura ou golpe provocado por cao	--
16/10/2018	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
22/12/2018	X99	Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante	22/12/2018
02/08/2019	S40.0	Contusao do ombro e do braco	--
01/01/2021	R45.6	Violencia fisica	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/02/1997	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
12/02/1998	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
06/06/1998	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
07/08/2000	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite
09/11/2000	Febre Amarela	1ª	Vacinado
09/11/2000	DTP	2ª	Vacinado
09/11/2000	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
05/05/2001	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
13/11/2009	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado com Pneumocócica 23-v
15/11/2009	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
20/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/07/2012	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
09/10/2012	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
12/03/2013	Varicela	Única	Vacinado
09/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

03/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/06/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/09/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/09/2022	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	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
28/01/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/12/2020	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
27/09/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/06/2025	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese