

Ficha Detalhada

ALIOSON PORFIRIO MANDUCA
Cartão SUS: 705 0006 7053 7956

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0042-H		Família: 001	
Nome Pai: ADINELSON PEREIRA PORFIRIO		Nome Mãe: RAIMUNDA JOSE PORFIRIO	
Data Nascimento: 31/10/2009	Idade: 14 Ano(s), 9 Mes(es) e 27 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/06/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
11/06/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
14/03/2016	J15	Pneumonia bacteriana nao classificada em outra parte	--
25/11/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/11/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
13/11/2009	BCG	--	Vacinado
14/01/2010	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
14/01/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
14/01/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
11/03/2010	VORH	ROTINAS	Vacinado
20/03/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
20/03/2010	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
08/06/2010	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
08/06/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
16/07/2010	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
18/10/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/11/2010	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
07/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
14/05/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/08/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
15/08/2011	Varicela	--	Vacinado
15/08/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
18/08/2011	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
11/11/2011	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
11/11/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado

05/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/10/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/10/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/03/2021	HPV	ROTINAS	Vacinado
18/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/02/2023	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	14.100	93.000	16.300
07/05/2014	1º Consulta	14.800	96.000	16.000
03/07/2014	1º Consulta	14.600	97.000	15.517
05/08/2014	1º Consulta	14.800	98.000	15.410
03/10/2014	1º Consulta	15.300	97.000	16.261

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
22/04/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/02/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese