Ficha Detalhada

DENILSON TAUARU BERNALDO

Cartão SUS: 702 0093 7591 4683

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES		
Nº Residência: 0032-J	Família: 40		
Nome Pai: HUMBERTO RAIMUNDO BERNALDO	Nome Mãe: DOMINGAS MARTINS TAUARU		
Data Nascimento: 10/06/2002 Idade:22 Ano(s	s), 2 Mes(es) e 17 Sexo: Masculino		
Dia(s)			
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não		

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/07/2018	B74	Filariose	16/07/2018
17/07/2018	B74.9	Filariose nao	
		especificada	
23/10/2018	R05	Tosse	
31/10/2019	B49	Micose nao especificada	
07/07/2020	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
23/10/2020	B49	Micose nao especificada	
06/02/2023	J01.1	Sinusite frontal aguda	
09/04/2024	B36.9	Micose superficial nao	
		especificada	
12/04/2024	B35	Dermatofitose	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
17/09/2002	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com
			tetravalente
17/09/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
17/09/2002	BCG		Vacinado
24/10/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
24/10/2002	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com
			tetravalente
12/12/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/12/2002	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com
			tetravalente
12/12/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
24/03/2003	Pneumocócica 23 v		Vacinado
11/06/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
04/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
24/03/2007	Varicela		Vacinado
16/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/02/2009	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
07/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
25/07/2012	Febre Amarela		Vacinado

07/05/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal		Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
01/04/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
04/02/2019	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal		Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal		Vacinado
07/10/2021	Influenza Sazonal		Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal		Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior	Uso de Prótese? Superior Inferior
20/11/2017	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
29/11/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
16/05/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
13/12/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese