

## Ficha Detalhada

**DAILSON ALBINO TAUARU**  
**Cartão SUS: 702 5093 1074 5238**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0017-B		<b>Família:</b> 0029	
<b>Nome Pai:</b> SIDINEY NAZARIO SEVALHO		<b>Nome Mãe:</b> ODENEZIA ALBINO TAUARU	
<b>Data Nascimento:</b> 18/11/2008	<b>Idade:</b> 15 Ano(s), 9 Mes(es) e 9 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/10/2018	R11	Nausea e vomitos	--
14/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
09/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
10/06/2024	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Vômito	--	--	--	--	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/11/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
22/11/2008	BCG	--	Vacinado
18/02/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
18/02/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
18/02/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
19/05/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
19/05/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
10/09/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
10/09/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
10/09/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
19/11/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/11/2009	Varicela	--	Vacinado
21/01/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/03/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
23/03/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
28/03/2010	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
26/04/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado

27/11/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
09/04/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/12/2019	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
17/12/2019	HPV	ROTINAS	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/07/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
02/06/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
27/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese