

Ficha Detalhada

CELSO TAUARU BERNALDO
Cartão SUS: 703 5020 7865 0530

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: 29/08/2004	Idade: 19 Ano(s), 11 Mes(es) e 29 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/05/2018	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
07/07/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/09/2005	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
04/09/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
04/09/2005	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
04/09/2005	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
04/09/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
04/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
04/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado
04/09/2005	BCG	--	Vacinado
24/01/2007	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado
24/01/2007	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
24/01/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
24/01/2007	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
24/03/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
24/03/2007	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado
24/03/2007	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
24/03/2007	Varicela	--	Vacinado
24/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
07/05/2007	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
28/08/2007	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
22/10/2007	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/11/2008	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/02/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
07/05/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/03/2010	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP

21/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
07/05/2011	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/01/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
11/01/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/03/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
01/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
10/10/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/08/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese