

Ficha Detalhada

ANGELO ALBINO TAUARU
Cartão SUS: 707 0048 9210 4835

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0017-B		Família: 0028	
Nome Pai: SIDINEY NAZARIO SEVALHO		Nome Mãe: JARDELINA GERALDO ALBINO	
Data Nascimento: 17/06/1980	Idade: 44 Ano(s), 2 Mes(es) e 10 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
08/04/2016	M25	Outros transtornos articulares nao classificados em outra parte	--
02/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
09/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
07/02/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/06/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/02/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/02/1998	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
10/05/1999	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
10/08/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
13/04/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
13/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
06/11/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
12/05/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
05/08/2008	Varicela	--	Vacinado
22/03/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/07/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/11/2011	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/02/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/11/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior		Uso de Prótese? Superior Inferior	
11/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese