Ficha Detalhada

NELSON CELSO SEVERIANO

Cartão SUS: 700 6044 7329 9766

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0005-H	Família: 07	
Nome Pai: WALTER ELIZARDO TANABIO FILHO Nome Mãe: ANGÉLICA GUEDES CELSO		
Data Nascimento: 20/12/1984 Idade: 39 Ano(s	s), 8 Mes(es) e 7 Sexo: Masculino	
Dia(s)		
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/10/2019	W54.1	Mordedura ou golpe	
		provocado por cao -	
		habitacao coletiva	
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
30/10/1985	DTP	ROTINAS	Vacinado
30/10/1985	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
05/12/1985	BCG		Vacinado
10/12/1985	DTP	ESPECIAIS	Vacinado
10/12/1985	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
03/03/1986	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
03/03/1986	DTP	HISTÓRICO	Vacinado
16/06/1986	SARAMPO	ROTINAS	Vacinado
22/04/1987	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
22/04/1987	DTP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/03/1995	Febre Amarela		Vacinado
18/11/1996	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
09/01/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
28/04/2000	DUPLA VIRAL	ROTINAS	Vacinado
28/04/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
28/04/2000	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
23/11/2001	Varicela	ROTINAS	Vacinado
23/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
21/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
21/10/2002	Influenza Sazonal		Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
02/08/2008	Influenza Sazonal		Vacinado
21/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
12/05/2009	Influenza Sazonal		Vacinado
09/09/2009	Pneumocócica 23 v		Vacinado com
			Pneumocócica 23-v
14/06/2011	Influenza Sazonal		Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado

25/04/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
07/05/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
29/05/2015	Influenza Sazonal		Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
07/12/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
30/07/2019	Influenza Sazonal		Vacinado
05/10/2019	ANTI-RÁBICO		Vacinado
08/10/2019	ANTI-RÁBICO		Vacinado
19/10/2019	ANTI-RÁBICO		Vacinado
07/11/2019	RAIVA HUMANA		Vacinado
07/11/2019	ANTI-RÁBICO		Vacinado
27/05/2020	ANTI-RÁBICO		Vacinado
31/05/2022	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?	Uso de Prótese? Superior Inferior
		Superior Inferior	
06/10/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
14/10/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
04/07/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese