Ficha Detalhada

HUMBERTO RAIMUNDO BERNALDO

Cartão SUS: 708 0048 6516 9822

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0032-J	Família: 40
Nome Pai: ARTEMIO BERNALDO	Nome Mãe: JUANICA RAIMUNDO
Data Nascimento: 02/07/1976 Idade: 48 Ano	(s), 1 Mes(es) e 25 Sexo: Masculino
Dia(s)	
Peso ao Nascer: Deficiência Congenita:Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
02/07/1976	BCG		Vacinado
24/10/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
24/10/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
24/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
24/10/2002	Influenza Sazonal		Vacinado
12/12/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/12/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
12/12/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
08/11/2003	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
08/11/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
24/01/2007	Influenza Sazonal		Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/11/2008	Pneumocócica 23 v		Vacinado com
			Pneumocócica 23-v
22/11/2008	Influenza Sazonal		Vacinado
16/02/2009	Varicela	ROTINAS	Vacinado
16/02/2009	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
07/05/2009	Influenza Sazonal		Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA	ROTINAS	Vacinado
	(H1N1)		
07/05/2010	INFLUENZA PANDÊMICA	ESPECIAIS	Vacinado
	(H1N1)		
07/05/2011	INFLUENZA PANDÊMICA	HISTÓRICO	Vacinado
	(H1N1)		
07/05/2011	Influenza Sazonal		Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado
25/07/2012	Febre Amarela		Vacinado
07/05/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	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
01/04/2019	Influenza Sazonal	 Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	 Vacinado
26/05/2021	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
29/10/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
14/12/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese