

Ficha Detalhada

KELVIN ALBINO TAUARU**Cartão SUS: 700 0006 4632 3002**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0017-B		Família: 0029	
Nome Pai: ROMARIO GERALDO		Nome Mãe: ODINEZIA ALBINO TAUARU	
Data Nascimento: 27/10/2011	Idade: 12 Ano(s), 10 Mes(es) e 0 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
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	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/11/2011	BCG	--	Vacinado
12/11/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
13/01/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
13/01/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
13/01/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
13/01/2012	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
25/01/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
08/05/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2012	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
08/05/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/06/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
11/06/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
25/07/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
25/07/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
25/07/2012	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
27/07/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
31/08/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/11/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/11/2012	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/11/2012	Varicela	--	Vacinado
07/12/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
29/01/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
29/01/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
09/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado

20/12/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/10/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
29/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
29/10/2015	Varicela	--	Vacinado
29/10/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
25/11/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/11/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/05/2014	1º Consulta	12.700	84.000	17.900
08/07/2014	1º Consulta	12.800	88.000	16.529
06/02/2015	1º Consulta	14.500	92.000	17.131
05/05/2016	1º Consulta	17.000	103.000	16.000
06/07/2016	1º Consulta	17.800	104.000	16.400

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
22/09/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/09/2023	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