

Ficha Detalhada

OZIEL ELIZIO BELÉM**Cartão SUS: 709 8050 0919 1998**

| | | | |
|-------------------------------------|---|-----------------------------------|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: NOVO PORTO JERICÓ | |
| Nº Residência: 0013 | | Família: 013 | |
| Nome Pai: | | Nome Mãe: | |
| Data Nascimento: 03/10/1980 | Idade: 43 Ano(s), 10 Mes(es) e 24 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|-------------------------|------------|---|--------------------------|
| 19/03/2012 | A54 | Infeccao gonococica | -- |
| 12/04/2012 | N99 | Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte | -- |
| 01/06/2012 | N40 | Hiperplasia da prostata | -- |
| 01/07/2015 | A51.0 | Sifilis genital primaria | -- |
| 22/01/2018 | A09 | Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel | -- |
| 04/07/2018 | A07 | Outras doencas intestinais por protozoarios | -- |
| 19/11/2020 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |
| 31/05/2021 | Z02.7 | Obtencao de atestado medico | -- |
| 06/07/2021 | M54.4 | Lumbago com ciatica | -- |
| 20/07/2021 | K80.8 | Outras colelitiasis | -- |
| 19/08/2021 | R10.3 | Dor localizada em outras partes do abdome inferior | -- |
| 27/08/2021 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |
| 22/02/2023 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |
| 12/09/2023 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |
| 08/10/2023 | R10 | Dor abdominal e pelvica | -- |

SINAIS E SINTOMAS

| Data Atendimento | Sinal ou Sintoma | Característica | Intensidade | Frequência | Data Encerramento |
|-------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------|-------------------|--------------------------|
| Dor | -- | -- | -- | -- | |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|-------------------------|----------------------------|------------------|--------------------------------|
| 03/10/1980 | BCG | -- | Vacinado |
| 16/08/2001 | Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| 26/08/2002 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 26/08/2002 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado Hepatite |
| 03/12/2002 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado Hepatite |
| 03/12/2002 | dT (Dupla tipo adulto) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 24/06/2003 | dT (Dupla tipo adulto) | HISTÓRICO | Vacinado |
| 24/06/2003 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado Hepatite |
| 30/04/2005 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 21/01/2007 | Varicela | ROTINAS | Vacinado |
| 21/01/2007 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado com Pneumocócica 23-v |
| 30/03/2010 | INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1) | ROTINAS | Vacinado |
| 23/03/2011 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 28/06/2012 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 23/04/2013 | Febre Amarela | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 23/04/2013 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 12/05/2014 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 11/05/2015 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 06/05/2016 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 15/05/2017 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 23/04/2018 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 03/09/2019 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 26/06/2020 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 30/05/2021 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 27/01/2023 | dT (Dupla tipo adulto) | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 08/05/2023 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|-------------------------|--------------------|--------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 02/07/2018 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 13/02/2019 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 20/10/2021 | Não | Necessidade de prótese parcial | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 05/01/2024 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Uso de prótese parcial | Não usa prótese |