

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