

## Ficha Detalhada

**ELITON ELIZARDO TENAZOR**  
**Cartão SUS: 706 0048 9311 1543**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0047		<b>Família:</b> 80	
<b>Nome Pai:</b> NESTOR JORGE ANCELMO		<b>Nome Mãe:</b> LUCIMAR DO CARMO ELIZARDO	
<b>Data Nascimento:</b> 08/01/1977	<b>Idade:</b> 47 Ano(s), 7 Mes(es) e 19 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/04/2014	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
04/09/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
30/04/2019	K29.6	Outras gastrites	--
13/05/2019	K29.0	Gastrite hemorrágica aguda	--
30/05/2019	K29.7	Gastrite não especificada	--
17/06/2019	F45.3	Transtorno neurovegetativo somatoforme	--
24/06/2019	K29.7	Gastrite não especificada	--
29/08/2019	F45.2	Transtorno hipocondríaco	--
07/01/2020	F41.1	Ansiedade generalizada	--
22/04/2020	R51	Cefaleia	--
13/11/2020	E75.5	Outros distúrbios do depósito de lipídios	--
19/11/2020	F41.1	Ansiedade generalizada	--
10/12/2020	Z00.0	Exame médico geral	--
22/03/2021	F41.1	Ansiedade generalizada	--
14/04/2021	Z71.2	Pessoa que consulta para explicação de achados de exame	--
06/05/2021	G44.2	Cefaleia tensional	--
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
18/08/2022	I51	Complicações de cardiopatias e doenças cardíacas mal definidas	--
06/02/2023	Z02	Exame médico e consulta com finalidades administrativas	--
10/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	Nas articulações	--	--	--	

### IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/06/1977	BCG	--	Vacinado
20/12/1990	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
27/10/1991	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
05/11/1992	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/11/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
26/11/1996	Febre Amarela	--	Vacinado
21/04/2008	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
22/03/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/03/2010	Varicela	ROTINAS	Vacinado
22/03/2010	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
22/03/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/03/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
20/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2011	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
21/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/02/2020	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese