## Ficha Detalhada

# JUVENTINO JOÃO BELÉM Cartão SUS: 700 6099 5034 4068

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: VERA CRUZ
Nº Residência: 0017	Família: 001
Nome Pai:	Nome Mãe:
Data Nascimento: 05/01/1954   Idade:71 Ano(s	s), 5 Mes(es) e 26 <b>Sexo:</b> Masculino
Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não

#### **MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento	
27/03/2018	R51	Cefaleia		
11/02/2019	R42	Tontura e instabilidade		
11/02/2019	R51	Cefaleia		
20/05/2019	l15.8	Outras formas de		
		hipertensao secundaria		
13/02/2020	Z01.3	Exame da pressao		
		arterial		
13/03/2020	Z01.3	Exame da pressao		
		arterial		
08/04/2020	Z01.3	Exame da pressao		
		arterial		
07/05/2020	J15.8	Outras pneumonias		
		bacterianas		
20/05/2020	Z01.3	Exame da pressao		
		arterial		
03/06/2020	R12	Pirose		
03/06/2020	Z30.0	Aconselhamento geral		
		sobre contracepcao		
26/06/2020	Z01.3	Exame da pressao		
		arterial		
18/07/2020	Z01.3	Exame da pressao		
		arterial		
25/09/2020	Z01.3	Exame da pressao		
		arterial		
30/08/2023	164	Acidente vascular		
		cerebral, nao		
		especificado como		
		hemorragico ou		
		isquemico		
04/06/2024	R05	Tosse		
04/06/2024	B74	Filariose	04/06/2024	
11/11/2024	Z01.3	Exame da pressao		
		arterial		
03/01/2025	Z01.3	Exame da pressao		
		arterial		
12/02/2025	Z01.3	Exame da pressao		
		arterial		
12/02/2025	Z86.3	Historia pessoal de 12/02/2025		

		doencas endocrinas, nutricionais e metabolicas	
03/03/2025	Z01.3	Exame da pressao arterial	
03/03/2025	Z86.3	Historia pessoal de doencas endocrinas, nutricionais e metabolicas	03/03/2025
11/04/2025	Z01.3	Exame da pressao arterial	11/04/2025
19/06/2025	Z01.3	Exame da pressao arterial	

#### **SINAIS E SINTOMAS**

Data	Sinal ou	Característica	Intensidade	Frequência	Data
Atendimento	Sintoma				Encerramento
Dor	De cabeça				

## **IMUNIZAÇÃO**

	Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
ı	17/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

## **ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento	_			
17/12/2015	1º Consulta	69.600	158.000	27.800
09/10/2017	1º Consulta	65.700	156.000	26.900
13/03/2023	1º Consulta	66.300	159.000	26.200
17/04/2023	1º Consulta	66.200	157.000	26.800
12/05/2023	1º Consulta	66.300	159.000	26.200
17/07/2023	1º Consulta	66.300	159.000	26.200
12/09/2023	1º Consulta	66.000	159.000	26.100
22/09/2023	Retorno	60.100	159.000	23.700
16/11/2023	1º Consulta	66.200	159.000	26.100
11/12/2023	1º Consulta	66.300	159.000	26.200
02/05/2024	1º Consulta	66.300	159.000	26.200
09/10/2024	1º Consulta	66.300	159.000	26.200
10/12/2024	1º Consulta	66.300	159.000	26.200
08/01/2025	1º Consulta	56.900	157.000	23.000
02/04/2025	1º Consulta	59.300	156.000	24.300
02/06/2025	1º Consulta	59.600	157.000	24.100

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior		Uso de F Superior	Prótese? Inferior
20/10/2021	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial

## Painel Siasi

15/07/2022	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
05/01/2024	Não	Sem nece ssidade de prótese	Necessida de de prótese parcial		Não usa prótese
12/02/2025	Não	Necessida de de prótese parcial	Sem nece ssidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese