

Ficha Detalhada

CELSON ZAGURI NAZÁRIO
Cartão SUS: 708 7091 6341 3799

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0040-I | | Família: 54 | |
| Nome Pai: ZONIR TAUANA PINHEIRO | | Nome Mãe: | |
| Data Nascimento: 04/02/1998 | Idade: 26 Ano(s), 6 Mes(es) e 23 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-------|--|-------------------|
| 13/02/2014 | M95 | Outras deformidades adquiridas do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo | -- |
| 13/02/2014 | M99 | Lesoes biomecnicas nao classificadas em outra parte | -- |
| 11/08/2014 | X99 | Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante | 11/08/2014 |
| 04/05/2015 | X99 | Agressao por meio de objeto cortante ou penetrante | 04/05/2015 |
| 01/12/2015 | A54 | Infeccao gonococica | -- |
| 14/06/2021 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |
| 28/10/2021 | H10 | Conjuntivite | -- |
| 04/01/2022 | J00 | Nasofaringite aguda [resfriado comum] | -- |
| 11/01/2022 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |
| 08/02/2023 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |
| 06/02/2024 | R05 | Tosse | -- |
| 07/02/2024 | R05 | Tosse | -- |
| 17/06/2024 | Z71.9 | Aconselhamento nao especificado | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|----------------------|-----------|------------------|
| 11/02/1998 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado |
| 20/11/1998 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado |
| 10/08/1999 | Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| 10/08/1999 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado |
| 05/08/2000 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 21/11/2001 | Varicela | -- | Vacinado |
| 26/10/2006 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado |

| | | | |
|------------|------------------------|-----------------|----------|
| 20/10/2007 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 18/02/2009 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 04/02/2010 | Febre Amarela | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 26/04/2011 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 17/05/2012 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 26/04/2013 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 07/05/2014 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 26/04/2016 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 03/05/2017 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 04/09/2018 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 10/05/2019 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 29/03/2023 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|------------------|-------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 19/10/2018 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 11/03/2019 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 29/10/2021 | Não | Necessidade de prótese parcial | Necessidade de prótese parcial | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 02/05/2022 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |