

## Ficha Detalhada

**AZINITA RAMOS GERALDO**  
**Cartão SUS: 700 0056 4952 4607**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0056-K		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 06/11/1965	<b>Idade:</b> 58 Ano(s), 9 Mes(es) e 21 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/05/2015	R50	Febre de origem desconhecida	--
05/02/2016	J15.9	Pneumonia bacteriana nao especificada	--
12/07/2018	L02.4	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz do(s) membro(s)	--
18/01/2019	R51	Cefaleia	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/01/2023	R51	Cefaleia	--
10/01/2023	R05	Tosse	--
26/04/2023	A15.0	Tuberculose pulmonar, com confirmacao por exame microscopio da expectoracao, com ou sem cultura	24/10/2023

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	Diária	--	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
03/03/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
23/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
09/04/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
02/02/1998	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/10/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
15/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
26/02/2005	Febre Amarela	--	Vacinado
01/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado

06/05/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
06/05/2006	Varicela	--	Vacinado
02/05/2008	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/05/2010	INFLUENZA PANDEMICA (H1N1)	--	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/03/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/02/2018	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
11/02/2020	1º Consulta	38.400	144.000	18.500

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
14/10/2014	27/08/2024		--
08/04/2023	27/08/2024		--