

## Ficha Detalhada

**MARIA ROSINEIDE LOPES DOS SANTOS****Cartão SUS: 704 0048 4049 0063**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0063		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> NEZINHO RAMOS PINHEIRO		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 27/05/1974	<b>Idade:</b> 50 Ano(s), 3 Mes(es) e 0 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
17/09/2012	M95	Outras deformidades adquiridas do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	--
24/06/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/01/2018	M00	Artrite piogenica	--
05/04/2018	B00.9	Infeccao nao especificada devida ao virus do herpes	--
06/09/2018	T78.4	Alergia nao especificada	--
12/09/2018	N63	Nodulo mamario nao especificado	--
09/08/2019	R05	Tosse	--
29/08/2019	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
08/11/2019	J20.4	Bronquite aguda devida a virus parainfluenza	--
20/01/2020	N64.5	Outros sintomas e sinais da mama	--
22/04/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
13/08/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/09/2020	J03.0	Amigdalite estreptococica	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
09/10/2020	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--
04/01/2021	F41.1	Ansiedade generalizada	--
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
18/10/2021	L23.2	Dermatite alergica de contato devida a cosmeticos	--
24/10/2022	L23	Dermatites alergicas de contato	--

## Painel Siasi

03/04/2023	L23.5	Dermatite alergica de contato devida a outros produtos quimicos	--
11/06/2023	J20.9	Bronquite aguda nao especificada	--
14/07/2023	S52.4	Fratura das diafises do radio e do cubito [ulna]	--
11/08/2023	M79.6	Dor em membro	--
01/03/2024	S69.9	Traumatismo nao especificados do punho e da mao	--

### SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Tosse	Seca	--	--	--	

### IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/07/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
27/07/2010	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
27/07/2010	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/07/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
01/04/2015	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
31/07/2015	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
31/07/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/01/2016	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
01/03/2016	Varicela	--	Vacinado
01/03/2016	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/11/2016	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
13/03/2017	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
10/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/02/2020	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
26/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/09/2020	SCR (tríplice viral)	SOROS	Vacinado Campanha
22/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/01/2023	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
26/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

30/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/11/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

### PCCU

<b>Data Coleta</b>	<b>Data Resultado</b>	<b>Situação Amostra</b>	<b>Diagnóstico Descritivo</b>
23/07/2024	27/08/2024		--