

## Ficha Detalhada

**NAZITA ROBERTO****Cartão SUS: 700 0056 3830 4902**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0042-H		<b>Família:</b> 49	
<b>Nome Pai:</b> ALCIONES JANUARIO PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b> GINA RITA	
<b>Data Nascimento:</b> 01/02/1963	<b>Idade:</b> 61 Ano(s), 6 Mes(es) e 26 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>
08/11/2016	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
07/12/2017	M13.0	Poliartrite nao especificada	--
09/07/2019	J20.2	Bronquite aguda devida a estreptococos	--
12/12/2019	B74	Filariose	12/12/2019
12/12/2019	A06.0	Disenteria amebiana aguda	--
31/01/2020	I84.2	Hemorroidas internas sem complicacoes	--
06/04/2020	G43.0	Enxaqueca sem aura [enxaqueca comum]	--
09/06/2020	K52.1	Gastroenterite e colite toxicas	--
09/06/2020	B33.8	Outras doencas especificadas por virus	--
23/07/2020	K29.1	Outras gastrites agudas	--
13/08/2020	K29.5	Gastrite cronica, sem outra especificacao	--
20/01/2021	L08.0	Piodermite	--
23/02/2021	K21.9	Doenca de refluxo gastroesofagico sem esofagite	--
17/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
01/09/2021	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--
14/06/2022	Z00	Exame geral e investigacao de pessoas sem queixas ou diagnostico relatado	--
12/12/2022	R51	Cefaleia	--
17/12/2023	J02	Faringite aguda	--

**SINAIS E SINTOMAS**

<b>Data</b>	<b>Sinal ou</b>	<b>Característica</b>	<b>Intensidade</b>	<b>Frequência</b>	<b>Data</b>
-------------	-----------------	-----------------------	--------------------	-------------------	-------------

Atendimento	Sintoma				Encerramento
Dor	No abdome	--	--	--	

### IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/11/1994	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
25/03/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
13/06/1995	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/01/2014	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/12/2021	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
01/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/04/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
15/01/2015	27/08/2024		--
05/03/2021	27/08/2024		--