#### Ficha Detalhada

## **RUTH FÉLIX GUIMARÃES**

Cartão SUS: 700 0026 0384 1305

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0024-R	Família: 033
Nome Pai: JOAQUIM PARENTE TOMÁZ	Nome Mãe:
Data Nascimento: 28/05/1982   Idade:42 Ano(s	s), 2 Mes(es) e 30 <b>Sexo:</b> Feminino
Dia(s)	
Peso ao Nascer: Deficiência Congenita:Não	

#### **MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
27/12/2017	K20	Esofagite	
27/12/2017	A09	Diarreia e gastroenterite	
		de origem infecciosa	
		presumivel	
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
11/01/2023	N93.9	Sangramento anormal	
		do utero ou da vagina,	
		nao especificado	
14/03/2024	L29.9	Prurido nao especificado	

# **IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/06/1989	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/01/1992	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
05/06/1998	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
05/06/1998	Febre Amarela		Vacinado
03/09/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
09/08/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
22/03/2002	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/12/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
10/05/2006	Varicela		Vacinado
22/03/2007	dT (Dupla tipo adulto)		Vacinado
18/02/2008	Pneumocócica 23 v		Vacinado
18/11/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/02/2009	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
05/05/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)		Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal		Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado
06/05/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
19/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal		Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
08/05/2017	dT (Dupla tipo adulto)		Vacinado

I	26/06/2018	Influenza Sazonal	 Vacinado	l
	16/05/2020	Influenza Sazonal	 Vacinado	ı

## **ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?
		Prótese?	Superior Inferior
		Superior Inferior	
11/10/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
08/07/2021	Não	Necessida Necessida de de de de prótese prótese parcial parcial	Uso de Uso de prótese prótese parcial parcial
04/07/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
10/05/2024	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese

## **PCCU**

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
11/11/2014	27/08/2024		
09/03/2017	04/09/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da
			Normalidade