

## Ficha Detalhada

**CARMITA ROBERTO ARAUJO**  
**Cartão SUS: 707 8076 7935 7913**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0016-L		<b>Família:</b> 023	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 06/03/1976	<b>Idade:</b> 48 Ano(s), 5 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
26/10/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
18/07/2015	H60	Otite externa	--
22/08/2016	M19	Outras artroses	--
24/03/2017	M75.5	Bursite do ombro	--
03/04/2019	B49	Micose nao especificada	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
05/05/2023	K29.7	Gastrite nao especificada	--
18/05/2023	R10	Dor abdominal e pelvica	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/02/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
16/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
21/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
03/07/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
09/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
09/07/2003	Febre Amarela	--	Vacinado
06/05/2006	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
06/05/2006	Varicela	--	Vacinado
25/10/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
02/05/2008	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/11/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/08/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
29/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/01/2018	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
18/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado

---

27/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### **ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de Prótese?</b>		<b>Uso de Prótese?</b>	
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
29/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial
18/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial