

## Ficha Detalhada

**NELDE CORREIA FIDELIS****Cartão SUS: 705 0036 0534 4459**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0018-D		<b>Família:</b> 26	
<b>Nome Pai:</b> AURELIANO DO CARMO FIDELIS		<b>Nome Mãe:</b> ODETE GUEDES CORREIA	
<b>Data Nascimento:</b> 19/05/1966	<b>Idade:</b> 58 Ano(s), 3 Mes(es) e 8 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
26/07/2012	M95	Outras deformidades adquiridas do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	--
20/02/2018	R51	Cefaleia	--
03/03/2019	R10.4	Outras dores abdominais e as nao especificadas	--
31/10/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
31/05/2022	M54	Dorsalgia	--
11/01/2023	M25.5	Dor articular	--
17/01/2023	R53	Mal estar, fadiga	--
18/08/2023	Z02.7	Obtencao de atestado medico	--
12/01/2024	R53	Mal estar, fadiga	--
08/07/2024	R51	Cefaleia	--

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/11/1994	Febre Amarela	--	Vacinado
24/03/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/06/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
05/06/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
23/02/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
23/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
22/04/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
05/11/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/02/2005	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/04/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
04/05/2007	Varicela	--	Vacinado
21/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

13/03/2015	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
27/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/09/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
14/10/2014	1º Consulta	65.600	154.000	27.661

### 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
01/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
02/04/2016	27/08/2024		--