Ficha Detalhada

CLARA JUNIA ADRIÃO TENAZOR
Cartão SUS: 704 2062 6588 9686

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0005-A		**Família:** 008
Nome Pai: JOAO RAMIRES TENAZOR		**Nome Mãe:** MAGARETE MARIA ADRIÃO
Data Nascimento: 16/06/1983	**Idade:**42 Ano(s), 0 Mes(es) e 27 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/02/2013	M40	Cifose e lordose	--
02/02/2014	R10	Dor abdominal e pelvica	--
28/04/2015	R50	Febre de origem desconhecida	--
09/05/2016	M54.5	Dor lombar baixa	--
10/06/2016	M54.5	Dor lombar baixa	--
22/12/2016	M54	Dorsalgia	--
28/08/2017	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--
15/03/2018	M25.5	Dor articular	--
30/05/2019	K59.0	Constipacao	--
23/07/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
17/07/2020	S40.0	Contusao do ombro e do braco	--
18/09/2020	H60.9	Otite externa nao especificada	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
12/03/2021	N39	Outros transtornos do trato urinario	12/03/2021
27/04/2021	N30.0	Cistite aguda	--
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
09/08/2023	M54	Dorsalgia	--
12/06/2025	N30.0	Cistite aguda	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	No abdome	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose

28/01/1984	BCG	Única	Vacinado
20/12/1990	Hepatite B	1ª	Vacinado
11/06/1991	Hepatite B	2ª	Vacinado
26/03/1993	Hepatite B	3ª	Vacinado
10/05/1994	Febre Amarela	1ª	Vacinado
16/06/1996	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
21/11/1997	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
11/02/1998	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado
12/11/2001	Varicela	Única	Vacinado
12/04/2005	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
12/04/2005	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
22/11/2008	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
22/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2012	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/11/2013	dT (Dupla tipo adulto)	-	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/09/2020	SCR (tríplice viral)	3ª	Vacinado Campanha
22/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
31/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	-	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/04/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
09/10/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
21/02/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/03/2020	Não	Necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

		parcial			
04/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
26/05/2013	16/03/2014	22 Semanas		Não		Nascimento	27/10/2013

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
18/11/2021	25/02/2022	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade