

## Ficha Detalhada

**NEUZINETHE TANANTA DE OLIVEIRA****Cartão SUS: 705 8024 0502 8733**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> TAUARÚ	
<b>Nº Residência:</b> 0006		<b>Família:</b> 005	
<b>Nome Pai:</b> MANOEL HAYDEN DE OLIVEIRA		<b>Nome Mãe:</b> OLGA TANANTA DE OLIVEIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 09/05/1983	<b>Idade:</b> 41 Ano(s), 3 Mes(es) e 17 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/03/2010	O99	Outras doenças da mae, classificadas em outra parte, mas que complicam a gravidez o parto e o puerperio	--
24/02/2014	R05	Tosse	--
07/03/2016	S01.4	Ferimento da bochecha e regio temporomandibular	--
16/07/2018	K05.2	Periodontite aguda	--
14/11/2018	M00	Artrite piogenica	--
08/02/2019	M54	Dorsalgia	--
09/04/2019	M54.4	Lumbago com ciatica	--
11/03/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
01/04/2021	Z00.0	Exame medico geral	--
17/04/2021	M54.5	Dor lombar baixa	--
24/03/2022	M25.5	Dor articular	--
18/07/2024	R51	Cefaleia	--

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/05/1983	BCG	--	Vacinado
11/10/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
13/12/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
03/07/1996	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
03/07/1996	Febre Amarela	--	Vacinado
24/09/1996	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
24/06/1998	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
03/12/1998	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
12/08/2000	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/06/2002	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/06/2005	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
03/04/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
23/04/2008	Varicela	ROTINAS	Vacinado
29/07/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado

15/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
15/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
03/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
13/07/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
23/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
17/01/2017	21/07/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade