

## Ficha Detalhada

**DEUZUITA NOGUEIRA DIQUE**  
**Cartão SUS: 700 7059 7539 0573**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0013-F		<b>Família:</b> 002	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 06/12/1975	<b>Idade:</b> 48 Ano(s), 8 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
12/04/2016	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
24/08/2017	L50	Urticaria	--
03/03/2019	R05	Tosse	--
11/04/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
01/10/2019	S60.0	Contusao de dedo(s) sem lesao da unha	--
16/03/2020	M62.6	Distensao muscular	--
27/10/2020	B74	Filariose	27/10/2020
29/10/2020	M79.1	Mialgia	--
23/03/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
11/10/2021	S60.0	Contusao de dedo(s) sem lesao da unha	--
09/09/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
24/11/2022	R52.9	Dor nao especificada	--
10/07/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
07/08/2024	M79.6	Dor em membro	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/09/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/02/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
21/04/1998	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
11/08/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
25/04/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/08/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
04/12/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
06/05/2006	Varicela	--	Vacinado
21/11/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
21/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
21/11/2008	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/11/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado

20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/01/2018	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/08/2019	DTPa	ROTINAS	Vacinado
17/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/04/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/03/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
08/10/2016	27/08/2024		--
08/10/2016	02/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade