

## Ficha Detalhada

**AGOSTINHA JOÃO PEDROSA**  
**Cartão SUS: 703 0088 0434 9572**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0030-K		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 05/09/1964	<b>Idade:</b> 59 Ano(s), 11 Mes(es) e 22 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
08/02/2016	J03.0	Amigdalite estreptococica	--
10/06/2016	K81	Colecistite	--
08/08/2016	R03	Valor anormal da pressao arterial sem diagnostico	--
01/03/2019	R05	Tosse	--
30/04/2019	N11.1	Pielonefrite obstrutiva cronica	--
07/05/2019	N30.0	Cistite aguda	--
09/02/2021	M54.4	Lumbago com ciatica	--
20/09/2022	R51	Cefaleia	--
31/08/2023	M54.5	Dor lombar baixa	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
20/10/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
20/10/2002	Varicela	--	Vacinado
15/12/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
15/12/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
12/04/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
12/04/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
12/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
12/04/2005	Febre Amarela	--	Vacinado
31/08/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/04/2006	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/06/2006	Varicela	--	Vacinado
22/04/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/01/2016	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/01/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2016	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

18/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/03/2023	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
12/08/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
08/08/2015	27/08/2024		--