

## Ficha Detalhada

**ROSINHA ANGELO DO CARMO**  
**Cartão SUS: 700 5059 4825 2752**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0033-K		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 09/12/1974	<b>Idade:</b> 49 Ano(s), 8 Mes(es) e 18 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
29/05/2013	J95	Afeccoes respiratorias pos-procedimentos nao classificadas em outra parte	--
02/06/2014	R51	Cefaleia	--
10/12/2014	F43	Reacoes ao "stress" grave e transtornos de adaptacao	10/12/2014
25/01/2018	K29.7	Gastrite nao especificada	--
01/08/2018	R05	Tosse	--
17/05/2019	J44.0	Doenca pulmonar obstrutiva cronica com infeccao respiratoria aguda do trato respiratorio inferior	--
02/06/2020	K29.1	Outras gastrites agudas	--
15/08/2021	B74	Filariose	15/08/2021
16/08/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
29/07/2022	M43.6	Torcicolo	--
03/07/2023	R52	Dor nao classificada em outra parte	--
01/02/2024	W01	Queda no mesmo nivel por escorregao, tropecao ou passos em falsos [traspes]	--
01/02/2024	S80.0	Contusao do joelho	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	--	--	--	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
30/08/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
30/08/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
30/08/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
30/08/2012	Varicela	--	Vacinado
02/11/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/11/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/11/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
07/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
07/11/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
11/12/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/12/2012	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
11/12/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/12/2012	Hepatite B	--	Vacinado Hepatite
22/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/07/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/05/2022	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
09/09/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

### GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provável do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
10/02/2013	01/12/2013	22 Semanas		Não		Nascimento	17/07/2013

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
28/09/2019	27/08/2024		--