

Ficha Detalhada

RUTE LUCIANO TAUARÚ**Cartão SUS: 704 0048 6616 2969**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0025-F		Família: 42	
Nome Pai: MANUEL FIDELES TAUARU		Nome Mãe: FRANCISCA MARCULINO TAUARU	
Data Nascimento: 27/01/1979	Idade: 45 Ano(s), 7 Mes(es) e 0 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
22/05/2012	N98	Complicacoes associadas a fecundacao artificial	--
27/03/2014	M25.5	Dor articular	--
11/03/2015	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
18/02/2016	R51	Cefaleia	--
25/02/2016	B49	Micose nao especificada	--
08/06/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
12/12/2016	N30	Cistite	--
23/06/2017	B83	Outras helmintiaszes	--
01/07/2017	R51	Cefaleia	--
15/02/2018	N94	Dor e outras afecoes associadas com os orgaos genitais femininos e com o ciclo menstrual	--
05/03/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
09/10/2018	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
10/04/2019	A60.9	Infeccao anogenital nao especificada pelo virus do herpes	--
21/08/2020	U07.1	Diagnóstico de doença respiratória aguda pelo novo coronavírus	21/08/2020
25/02/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
27/05/2021	R10.3	Dor localizada em outras partes do abdome inferior	--
21/09/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
30/09/2021	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
02/12/2021	Z30.0	Aconselhamento geral	--

		sobre contracepcao	
07/02/2022	R30.0	Disuria	--
03/05/2022	R10	Dor abdominal e pelvica	--
13/06/2022	N94.6	Dismenorreia nao especificada	--
15/06/2022	N94.6	Dismenorreia nao especificada	--
04/11/2022	R07.0	Dor de garganta	--
02/03/2023	R52	Dor nao classificada em outra parte	--
20/07/2023	M54.5	Dor lombar baixa	--
13/08/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/08/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
01/12/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/06/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/09/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/09/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/09/2009	Varicela	--	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
24/09/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/11/2010	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/11/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/01/2011	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/12/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/02/2020	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
02/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/08/2018	Não	Necessida de prótese parcial	Necessida de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
19/06/2023	Não	Necessida	Necessida	Não usa	Não usa

		de de prótese parcial	de de prótese parcial	prótese	prótese
--	--	-----------------------------	-----------------------------	---------	---------

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
05/07/2014	27/08/2024		--
15/12/2016	27/08/2024		--
19/03/2021	10/06/2021	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
29/04/2023	27/08/2024		--