

## Ficha Detalhada

**LIDIA PEREIRA NOGUEIRA**  
**Cartão SUS: 700 6094 4286 1963**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0026-F		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> VALMIR FIDELIS PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 31/12/1968	<b>Idade:</b> 55 Ano(s), 7 Mes(es) e 27 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/03/2015	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/03/2015	G58.0	Neuropatia intercostal	--
01/09/2016	M54	Dorsalgia	--
02/08/2019	W54.0	Mordedura ou golpe provocado por cao - residencia	--
13/12/2019	M54.5	Dor lombar baixa	--
23/03/2020	T78.4	Alergia nao especificada	--
23/03/2020	L25.8	Dermatite de contato nao especificada devida a outros agentes	--
06/09/2020	R45.6	Violencia fisica	--
16/11/2020	R51	Cefaleia	--
30/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Coceira	--	--	--	--	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
27/03/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
13/06/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
05/04/1996	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
27/04/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
07/08/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
10/11/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
24/11/2000	Febre Amarela	--	Vacinado
14/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/02/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado

14/08/2011	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
14/12/2011	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
14/12/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
07/05/2012	Varicela	--	Vacinado
07/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/08/2019	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
06/08/2019	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
23/08/2019	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
12/09/2019	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/09/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/09/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
26/10/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
14/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
09/04/2016	16/06/2016	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
12/12/2019	27/08/2024		--