

## Ficha Detalhada

**BRANCA MORENO RAMOS**  
**Cartão SUS: 700 6094 0596 9365**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0025-K		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> PEDRO RAMOS		<b>Nome Mãe:</b> SEBASTIANA PAGÃO MORENO	
<b>Data Nascimento:</b> 19/04/1991	<b>Idade:</b> 33 Ano(s), 4 Mes(es) e 8 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/03/2014	L99	Outras afecções da pele e do tecido subcutâneo em doenças classificadas em outra parte	--
11/01/2018	R22	Tumefação, massa ou tumoração localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--
18/04/2019	K29	Gastrite e duodenite	--
22/10/2019	K29.7	Gastrite não especificada	--
21/01/2020	N30.0	Cistite aguda	--
24/03/2020	B37.3	Candidíase da vulva e da vagina (N77.1+)	--
05/04/2021	N30	Cistite	--
03/05/2021	K29.7	Gastrite não especificada	--
05/07/2021	N39	Outros transtornos do trato urinário	--
01/08/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
11/12/2021	L02.4	Abscesso cutâneo, furunculo e antraz do(s) membro(s)	--
01/07/2022	K30	Dispepsia	--
18/10/2022	R30.0	Disúria	--
24/03/2023	B82.9	Parasitose intestinal não especificada	--
24/03/2023	K29.7	Gastrite não especificada	--
24/01/2024	R10.1	Dor localizada no abdome superior	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/09/1996	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/08/1998	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/11/2000	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
14/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
04/05/2006	Varicela	--	Vacinado

01/05/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
10/11/2011	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
14/01/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	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
18/08/2021	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	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
26/01/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/10/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
30/10/2021	25/02/2022	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
02/05/2023	28/09/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
06/07/2024	27/08/2024		--