

## Ficha Detalhada

**CARMEN PEREIRA ESCOBEDO**  
**Cartão SUS: 704 0013 5128 6762**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0016-A		<b>Família:</b> 023	
<b>Nome Pai:</b> NESTOR GUEDES		<b>Nome Mãe:</b> MARIA BARBOSA PEREIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 19/03/1977	<b>Idade:</b> 47 Ano(s), 5 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
22/02/2014	R51	Cefaleia	--
28/09/2016	J06	Infecoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
05/04/2019	R07.1	Dor toracica ao respirar	--
25/09/2019	B77	Ascaridiase	--
17/12/2019	R51	Cefaleia	--
22/01/2020	R51	Cefaleia	--
08/07/2020	G44.2	Cefaleia tensional	--
12/08/2020	G43.0	Enxaqueca sem aura [enxaqueca comum]	--
21/09/2020	B86	Escabiose [sarna]	--
14/07/2021	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestacoes respiratorias, devida a virus nao identificado	--
08/10/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
30/03/2022	M15.0	(Osteo)artrose primaria generalizada	--
12/09/2022	M54.5	Dor lombar baixa	--
01/02/2023	N64.4	Mastodinia	--
17/05/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
30/08/2023	M54.9	Dorsalgia nao especificada	--
05/12/2023	K29	Gastrite e duodenite	--
16/05/2024	J06.9	Infecao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--
21/06/2024	G44	Outras sindromes de algias cefalicas	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento

Dor	No abdome	--	--	--	
-----	-----------	----	----	----	--

### IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/03/1977	BCG	--	Vacinado
25/07/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
25/07/2002	Febre Amarela	--	Vacinado
04/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
01/04/2008	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
21/05/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
21/05/2010	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/05/2012	Varicela	ROTINAS	Vacinado
08/05/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/05/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
08/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/05/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
08/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/08/2013	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
28/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
25/11/2013	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/09/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2020	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
23/09/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
01/07/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/08/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese