

## Ficha Detalhada

**DULCINEIA RAMOS DE SOUZA**  
**Cartão SUS: 709 6076 8233 8175**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0016-I		<b>Família:</b> 19	
<b>Nome Pai:</b> JUVENCIO MURATU SANTOS		<b>Nome Mãe:</b> ALBERTINA DE SOUZA RAMOS	
<b>Data Nascimento:</b> 12/07/1971	<b>Idade:</b> 53 Ano(s), 1 Mes(es) e 15 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/03/2014	A02	Outras infeccoes por Salmonella	--
24/06/2019	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
03/02/2020	M79.1	Mialgia	--
28/08/2020	Y28	Contato com objeto cortante ou penetrante, intencao nao determinada	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
01/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
03/08/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
30/01/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
14/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
30/08/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
01/11/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
04/09/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/04/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
31/07/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
15/08/2011	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
12/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2012	Varicela	--	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

20/04/2015	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/02/2020	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
06/02/2020	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
10/02/2020	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
16/02/2020	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
22/04/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
15/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/08/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	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

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
13/10/2016	27/08/2024		--
13/10/2016	20/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
24/03/2020	20/07/2020	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
18/03/2021	10/06/2021	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
18/02/2023	27/08/2024		--
30/07/2024	27/08/2024		--