

## Ficha Detalhada

**WILMA FERNANDES TOMAS**  
**Cartão SUS: 704 2045 7984 3490**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0009-C		<b>Família:</b> 011	
<b>Nome Pai:</b> ROZANIO FERNANDES TOMAS		<b>Nome Mãe:</b> MARIA FERNANDO VITORINO	
<b>Data Nascimento:</b> 06/12/1977	<b>Idade:</b> 46 Ano(s), 8 Mes(es) e 21 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/07/2018	B86	Escabiose [sarna]	--
23/10/2018	A53.9	Sífilis não especificada	--
23/04/2019	S93.4	Entorse e distensão do tornozelo	--
09/02/2020	X99	Agressão por meio de objeto cortante ou penetrante	--
04/03/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
19/04/2021	L03.1	Celulite de outras partes do(s) membro(s)	--
27/04/2021	K56.5	Aderências intestinais (bridas) com obstrução	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
26/08/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
11/11/2021	Z76.3	Pessoa em boa saúde acompanhando pessoa doente	--
25/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
13/07/2023	Y04	Agressão por meio de força corporal	--
28/06/2024	M79.6	Dor em membro	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
03/06/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
03/06/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
03/06/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
28/02/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
28/02/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
12/04/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
12/04/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado

02/03/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
10/05/2006	Varicela	--	Vacinado
14/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2012	Febre Amarela	--	Vacinado
09/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/07/2020	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	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
16/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
04/09/2018	18/06/2019	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
07/05/2019	27/08/2024		--