

## Ficha Detalhada

**TEREZA LAUTERIO****Cartão SUS: 700 0042 0816 2508**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> VERA CRUZ	
<b>Nº Residência:</b> 0056		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> ALCIONES JANUARIO PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 04/03/1930		<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	
<b>Situação:</b> Ausente	<b>Data da Ausência:</b> 01/05/2018	<b>Data do Retorno:</b> --	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/06/2017	R51	Cefaleia	--
09/10/2017	H10	Conjuntivite	--
27/03/2018	M25.5	Dor articular	--
02/04/2018	R05	Tosse	--

**SINAIS E SINTOMAS**

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	No abdome	--	--	--	
Dor	--	--	--	--	
Dor	--	--	--	--	
Dor	--	--	--	--	
Dor	No abdome	--	--	--	
Dor	No abdome	--	--	--	
Dor	No abdome	--	--	--	

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/01/2018	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
21/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
22/03/2016	1º Consulta	35.100	136.000	18.900