

## Ficha Detalhada

**MARCIA DA SILVA TAUANA**  
**Cartão SUS: 702 0013 6830 0082**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0008-D		<b>Família:</b> 11	
<b>Nome Pai:</b> WALDEMAR DA SILVA		<b>Nome Mãe:</b> TEREZA JULHO BENARDINO	
<b>Data Nascimento:</b> 21/03/1985	<b>Idade:</b> 39 Ano(s), 5 Mes(es) e 6 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/05/2012	L55	Queimadura solar	--
14/07/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
24/08/2017	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
09/09/2018	R29	Outros sintomas e sinais relativos aos sistemas nervoso e osteomuscular	--
16/10/2018	M15.0	(Osteo)artrose primaria generalizada	--
17/01/2019	K29	Gastrite e duodenite	--
20/04/2019	R29.8	Outros sintomas e sinais relativos aos sistemas nervoso e osteomuscular e os nao especificados	--
23/05/2019	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
24/07/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
09/11/2020	K52.1	Gastroenterite e colite toxicas	--
09/11/2020	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
03/04/2023	M51.2	Outros deslocamentos discais intervertebrais especificados	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
	Dor	--	--	--	
	Perda de apetite	--	--	--	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
01/09/1989	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado

19/12/1990	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/06/1991	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
20/08/1992	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
24/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/06/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
26/11/1997	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
07/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/11/2001	Varicela	--	Vacinado
26/02/2005	Febre Amarela	--	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
03/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
05/10/2005	BCG	--	Vacinado
24/06/2010	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
10/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/08/2019	DTPa	ROTINAS	Vacinado
26/03/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
16/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/06/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
25/04/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
06/10/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
24/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
20/10/2015	27/08/2024		--
29/01/2019	29/07/2019	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade