

Ficha Detalhada

RUT SORANA MURATU ALVES
Cartão SUS: 700 0025 6090 2200

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0026-B		Família: 070	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 19/06/1987	Idade: 37 Ano(s), 2 Mes(es) e 8 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/03/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
12/03/2020	B74	Filariose	12/03/2020
20/08/2020	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
09/10/2020	B86	Escabiose [sarna]	--
11/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
07/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/06/2022	Z00	Exame geral e investigacao de pessoas sem queixas ou diagnostico relatado	--
29/12/2022	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--
29/12/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
17/03/2023	R51	Cefaleia	--
13/04/2023	Z01.4	Exame ginecologico (geral) (de rotina)	--
30/01/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
27/02/2024	M79.6	Dor em membro	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/11/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/11/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
22/11/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/02/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
20/02/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
20/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
11/12/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
07/12/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
09/05/2009	Varicela	--	Vacinado

04/02/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
21/05/2013	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
02/05/2016	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/08/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
21/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
17/12/2020	27/08/2024		--
13/06/2022	21/07/2022	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
13/04/2023	27/08/2024		--
04/10/2023	04/10/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
20/07/2024	27/08/2024		--