

Ficha Detalhada

LINA ZAGURI DA SILVA**Cartão SUS: 700 0045 8327 9803**

| | | | |
|---|--|---|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0018-H | | Família: 27 | |
| Nome Pai: NEZINHO RAMOS PINHEIRO | | Nome Mãe: FRANCISCA RIBEIRO ZAGURI | |
| Data Nascimento: 06/02/2003 | Idade: 21 Ano(s), 6 Mes(es) e 21 Dia(s) | Sexo: Feminino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|-------------------------|------------|--|--------------------------|
| 04/02/2013 | L20 | Dermatite atopica | -- |
| 31/01/2014 | B49 | Micose nao especificada | -- |
| 10/02/2014 | R05 | Tosse | -- |
| 20/04/2016 | B35.9 | Dermatofitose nao especificada | -- |
| 29/01/2018 | B82 | Parasitose intestinal nao especificada | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|-------------------------|---------------------|------------------|-------------------------|
| 06/02/2012 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 26/04/2014 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 22/04/2017 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 20/09/2021 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 08/05/2022 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 25/03/2023 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|-------------------------|--------------------|--------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 28/08/2019 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 23/11/2021 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 20/02/2024 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |