

## Ficha Detalhada

**ZENILDA SANTIAGO PAIXÃO**  
**Cartão SUS: 708 7021 2876 2794**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> NOVA JORDÂNIA	
<b>Nº Residência:</b> 0001		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> JOSÉ VENANCIO PAIXÃO		<b>Nome Mãe:</b> XUXITA LOURENÇO SANTIAGO	
<b>Data Nascimento:</b> 03/11/2004	<b>Idade:</b> 19 Ano(s), 9 Mes(es) e 24 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/04/2012	B49	Micose nao especificada	--
17/10/2015	H10	Conjuntivite	--
06/02/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/10/2017	H10	Conjuntivite	--
02/10/2017	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
15/01/2018	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
07/07/2018	L02.4	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz do(s) membro(s)	--
07/07/2018	L02	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz	--
13/05/2019	H60.5	Otite externa aguda nao-infecciosa	--
21/06/2019	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
11/10/2019	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
05/11/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
05/05/2020	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
03/11/2021	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
04/04/2022	R05	Tosse	--
04/04/2022	R51	Cefaleia	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da	--	Maior que	Diária	--	

temperatura corporal		37,5°C		
Edema em Membro Inferior	--	--	--	--

### IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
30/08/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
30/08/2005	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
30/08/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
30/08/2005	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
30/08/2005	BCG	--	Vacinado
01/05/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/05/2006	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
01/05/2006	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
01/05/2006	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
26/07/2006	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
26/07/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
26/07/2006	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado
03/08/2006	Varicela	--	Vacinado
16/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
29/04/2008	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado
29/04/2008	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
26/07/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
04/07/2009	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado
30/08/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
05/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
21/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/03/2014	HPV	ROTINAS	Vacinado
07/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/10/2014	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
15/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/02/2016	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/01/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
27/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/02/2019	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior

## Painel Siasi

11/09/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese