

Ficha Detalhada

ROSINHA MIGUEL**Cartão SUS: 703 2076 7827 7595**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0001-C		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 06/01/1968	Idade: 56 Ano(s), 7 Mes(es) e 21 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/07/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
15/07/2019	M41.9	Escoliose nao especificada	--
15/07/2019	T78.4	Alergia nao especificada	--
25/07/2019	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/04/2021	K29.5	Gastrite cronica, sem outra especificacao	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
19/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
12/08/2022	R10.1	Dor localizada no abdome superior	--
09/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

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

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
01/09/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
01/09/2001	Febre Amarela	--	Vacinado
11/12/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
10/07/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
20/02/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
20/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/02/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/02/2009	Varicela	--	Vacinado

11/05/2009	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
12/12/2009	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
17/03/2010	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
10/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/01/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/03/2020	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
13/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
02/04/2016	27/08/2024		--
21/09/2019	27/08/2024		--