

## Ficha Detalhada

**MELITA ANGELO DO CARMO**  
**Cartão SUS: 704 6076 5383 7028**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0043		<b>Família:</b> 51	
<b>Nome Pai:</b> MANOEL DO CARMO		<b>Nome Mãe:</b> MERCEDES ANGELO	
<b>Data Nascimento:</b> 07/10/1959	<b>Idade:</b> 64 Ano(s), 10 Mes(es) e 20 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
04/01/2016	B74	Filariose	04/01/2016
04/01/2016	R50	Febre de origem desconhecida	--
07/02/2016	E16.2	Hipoglicemia nao especificada	--
05/12/2016	B49	Micose nao especificada	--
23/10/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
29/03/2018	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
29/03/2018	B74	Filariose	29/03/2018
09/10/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
12/10/2018	K29.7	Gastrite nao especificada	--
19/10/2018	D50.9	Anemia por deficiencia de ferro nao especificada	--
16/08/2019	R05	Tosse	--
10/03/2020	Z71.2	Pessoa que consulta para explicacao de achados de exame	--
17/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
19/10/2021	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
12/04/2022	R10	Dor abdominal e pelvica	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/12/1990	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
27/08/1991	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
25/03/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
25/03/1995	Febre Amarela	--	Vacinado
05/04/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
06/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
06/08/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite

## Painel Siasi

06/08/2000	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/11/2000	BCG	--	Vacinado
08/07/2003	Varicela	ROTINAS	Vacinado
08/07/2003	DUPLA VIRAL	ROTINAS	Vacinado
26/02/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/05/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
06/05/2006	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
18/05/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/06/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/11/2010	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/07/2020	1º Consulta	41.200	146.000	19.300
11/11/2021	1º Consulta	40.300	140.000	20.500
13/01/2022	1º Consulta	42.000	142.000	20.800
07/03/2022	1º Consulta	42.000	132.000	24.100
20/04/2022	1º Consulta	42.000	133.000	23.700
11/05/2022	1º Consulta	42.000	143.000	20.500
10/08/2022	1º Consulta	42.000	143.000	20.500
13/09/2022	1º Consulta	44.000	143.000	21.500
21/10/2022	1º Consulta	44.000	143.000	21.500
16/11/2022	1º Consulta	47.000	143.000	22.900
15/12/2022	1º Consulta	48.000	143.000	23.400
10/01/2023	1º Consulta	48.000	143.000	23.400
14/02/2023	1º Consulta	44.800	143.000	21.900
09/03/2023	1º Consulta	56.000	143.000	27.300
13/04/2023	1º Consulta	49.000	143.000	23.900
08/05/2023	1º Consulta	46.000	143.000	22.400
12/07/2023	1º Consulta	50.000	143.000	24.400
10/08/2023	1º Consulta	46.000	143.000	22.400
13/09/2023	1º Consulta	50.000	143.000	24.400
17/10/2023	1º Consulta	45.000	143.000	22.000
08/11/2023	1º Consulta	44.000	149.000	19.800
13/12/2023	1º Consulta	45.500	145.000	21.600
15/01/2024	1º Consulta	45.600	145.000	21.600
19/02/2024	1º Consulta	45.600	145.000	21.600
13/03/2024	1º Consulta	45.600	145.000	21.600
04/04/2024	1º Consulta	44.500	143.000	21.700
23/05/2024	1º Consulta	45.700	145.000	21.700
12/06/2024	1º Consulta	44.000	145.000	20.900
10/07/2024	1º Consulta	44.250	151.000	19.400
08/08/2024	1º Consulta	42.450	151.000	18.600

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de Prótese?</b>		<b>Uso de Prótese?</b>	
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
12/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2019	Não	Necessidade de prótese total	Necessidade de prótese total	Uso de prótese total	Uso de prótese total
15/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese