

## Ficha Detalhada

**ELISA BELÉM JOAQUIM****Cartão SUS: 703 4032 5180 1800**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> NOVO PORTO JERICÓ	
<b>Nº Residência:</b> 0014		<b>Família:</b> 014	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 23/11/1975	<b>Idade:</b> 48 Ano(s), 9 Mes(es) e 5 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
08/08/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
31/05/2013	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
11/05/2017	R05	Tosse	--
11/10/2017	H10	Conjuntivite	--
26/01/2018	M13.0	Poliartrite nao especificada	--
11/04/2020	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
27/08/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
04/11/2022	R52.9	Dor nao especificada	--
14/11/2022	G44.2	Cefaleia tensional	--
18/01/2023	B34	Doencas por virus, de localizacao nao especificada	--
07/08/2023	K29	Gastrite e duodenite	--
18/09/2023	R10.3	Dor localizada em outras partes do abdome inferior	--
15/12/2023	B74	Filariose	15/12/2023
19/12/2023	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
19/12/2023	R10.4	Outras dores abdominais e as nao especificadas	--
08/04/2024	R05	Tosse	--
09/07/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

**SINAIS E SINTOMAS**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Sinal ou Sintoma</b>	<b>Característica</b>	<b>Intensidade</b>	<b>Frequência</b>	<b>Data Encerramento</b>
Tosse	--	--	--	--	
Dor	Nas articulações	--	--	--	
Dor	Nas articulações	--	--	--	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
30/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
30/04/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
30/04/2005	Febre Amarela	--	Vacinado
03/05/2006	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
03/05/2006	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
28/07/2006	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
21/10/2006	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
28/10/2006	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
01/01/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
21/01/2007	Varicela	ROTINAS	Vacinado
21/01/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
06/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/06/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/10/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/02/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/01/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
26/02/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/01/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese

## GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provável do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
30/06/2013	20/04/2014	39 Semanas		Não		Nascimento	31/03/2014