

Ficha Detalhada

CREUZA PAGAO MORENO
Cartão SUS: 706 8087 3770 6329

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 002-S		Família: 004	
Nome Pai: ALVARO RABELO SALDANHA		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 08/08/1968	Idade: 56 Ano(s), 0 Mes(es) e 19 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/10/2012	N70	Salpingite e ooforite	--
19/11/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
19/11/2012	J06	Infecoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
20/05/2016	B75	Triquinose	--
18/06/2016	A53.9	Sifilis nao especificada	--
17/03/2017	M54.5	Dor lombar baixa	--
29/08/2017	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
24/05/2018	B86	Escabiose [sarna]	--
30/01/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
30/01/2019	B74	Filariose	30/01/2019
12/06/2019	J03	Amigdalite aguda	--
24/09/2019	K25	Ulcera gastrica	--
03/11/2019	Y04	Agressao por meio de forca corporal	04/11/2019
03/11/2019	Y04	Agressao por meio de forca corporal	03/11/2019
03/11/2019	S62.8	Fratura de outras partes e de partes nao especificadas do punho e da mao	--
12/11/2019	S62.8	Fratura de outras partes e de partes nao especificadas do punho e da mao	--
08/04/2020	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
06/05/2020	R05	Tosse	--
28/05/2021	M54.5	Dor lombar baixa	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/12/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

09/06/2022	R30.0	Disuria	--
13/06/2022	Z00	Exame geral e investigacao de pessoas sem queixas ou diagnostico relatado	--
30/01/2023	R10	Dor abdominal e pelvica	--
14/09/2023	R10	Dor abdominal e pelvica	--
18/01/2024	R10	Dor abdominal e pelvica	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Coceira	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/06/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
27/02/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
03/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
03/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
09/05/2006	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
09/05/2006	Varicela	--	Vacinado
02/09/2006	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/01/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
24/03/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
24/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
12/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/10/2014	1º Consulta	45.300	146.000	21.252
01/08/2024	1º Consulta	42.250	160.000	16.500

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

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

25/06/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial
04/02/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
11/03/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
10/09/2016	07/01/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
13/11/2020	26/04/2021	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
02/02/2023	31/05/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade