

## Ficha Detalhada

**MARIA SANTIAGO CORREA**  
**Cartão SUS: 700 3039 4946 5830**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0010-B		<b>Família:</b> 059	
<b>Nome Pai:</b> NATANAEL ROMUALDO FIRMINO		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 22/06/1968	<b>Idade:</b> 56 Ano(s), 2 Mes(es) e 5 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/03/2018	M54	Dorsalgia	--
12/03/2018	R51	Cefaleia	--
12/03/2018	B74	Filariose	12/03/2018
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
02/07/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
07/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## SINAIS E SINTOMAS

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

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/06/1991	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/11/1992	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
13/05/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/05/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/08/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
22/10/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
31/08/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/03/2007	Varicela	--	Vacinado
23/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
12/04/2009	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
20/11/2010	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/08/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2023	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
17/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial