

## Ficha Detalhada

**ZORAIDA RAMOS IRICINO**  
**Cartão SUS: 700 6009 5446 1567**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0031-K		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> VALMIR FIDELIS PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 06/01/1966	<b>Idade:</b> 58 Ano(s), 7 Mes(es) e 21 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/01/2013	N70	Salpingite e ooforite	--
11/06/2013	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
07/01/2014	A59	Tricomoníase	--
03/02/2014	R51	Cefaleia	--
10/03/2014	N99	Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte	--
08/01/2017	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
01/07/2017	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
31/08/2017	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
28/12/2017	M54	Dorsalgia	--
08/08/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
01/01/2019	R05	Tosse	--
01/04/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
09/08/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
24/04/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
01/06/2020	R51	Cefaleia	--
29/01/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
08/04/2021	L02.2	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz do tronco	--
10/06/2021	B33.8	Outras doencas especificadas por virus	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

09/12/2021	W01.0	Queda no mesmo nível por escorregão, tropeço ou passos em falsos [trapes] - residência	--
14/06/2022	N30	Cistite	--
20/01/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
29/06/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
18/08/2023	M79.6	Dor em membro	--
25/11/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
08/01/2024	H57.1	Dor ocular	--

### SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Corrimento vaginal	--	--	--	--	

### IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/05/1993	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
30/07/1993	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
24/11/1994	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
04/06/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
07/08/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/06/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
23/07/2001	Varicela	--	Vacinado
25/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/09/2002	Febre Amarela	--	Vacinado
09/07/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
24/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/08/2012	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
14/01/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/02/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Consulta</b>	<b>Peso</b>	<b>Estatura(cm)</b>	<b>IMC</b>
11/11/2021	1º Consulta	42.800	137.000	22.800
01/01/2024	1º Consulta	37.400	137.000	19.900

**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>
16/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

**PCCU**

<b>Data Coleta</b>	<b>Data Resultado</b>	<b>Situação Amostra</b>	<b>Diagnóstico Descritivo</b>
13/09/2016	02/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
26/04/2018	24/09/2018	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas
20/03/2021	10/06/2021	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
11/10/2022	03/02/2023	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas
11/10/2022	03/02/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade