

Ficha Detalhada

MARIA RAMOS**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0047-I		Família: 66	
Nome Pai: PEPE LANDAZURI		Nome Mãe: FRANCISCA RAMOS	
Data Nascimento: 01/01/1972	Idade: 52 Ano(s), 7 Mes(es) e 26 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/11/2017	R51	Cefaleia	--
06/06/2018	N92	Menstruacao excessiva, frequente e irregular	--
11/07/2018	J20	Bronquite aguda	--
31/10/2018	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
12/03/2019	M54	Dorsalgia	--
25/04/2019	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
03/05/2019	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
25/06/2019	N76.0	Vaginite aguda	--
19/12/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
06/02/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/02/2020	Z71.2	Pessoa que consulta para explicacao de achados de exame	--
20/03/2020	N30.0	Cistite aguda	--
27/03/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
08/04/2020	R10.4	Outras dores abdominais e as nao especificadas	--
06/11/2020	M25.5	Dor articular	--
06/11/2020	M25.5	Dor articular	--
12/11/2020	G44.2	Cefaleia tensional	--
12/11/2020	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
09/03/2021	M54.5	Dor lombar baixa	--
12/05/2021	J03.0	Amigdalite estreptococica	--
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
05/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

10/01/2022	B02.9	Herpes zoster sem complicacao	--
04/07/2022	J02.9	Faringite aguda nao especificada	--
17/08/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
11/10/2023	M54.9	Dorsalgia nao especificada	--

SINAIS E SINTOMAS

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

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/09/1994	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
25/03/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
06/04/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
06/09/1997	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
12/08/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
07/08/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/01/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
10/02/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
14/04/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/05/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/03/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/10/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
31/03/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/01/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
31/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

04/04/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/08/2024	Não	Necessidade de prótese total	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese total	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
24/05/2016	14/09/2016	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
11/04/2019	27/08/2024		--
02/02/2023	31/05/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade