

Ficha Detalhada

NEUZA CRUZ**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0017-R		Família: 00021	
Nome Pai: JONES SALDANHA GAVINHO		Nome Mãe: REGINA VERA CRUZ	
Data Nascimento: 01/05/1971	Idade: 53 Ano(s), 3 Mes(es) e 27 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
19/03/2019	M54.2	Cervicalgia	--
20/09/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
27/09/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
13/11/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/11/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
23/11/2020	N30.0	Cistite aguda	--
09/03/2021	N30	Cistite	--
22/11/2021	B37.3	Candidiase da vulva e da vagina (N77.1+)	--
14/04/2022	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--
29/08/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
13/02/2023	N76	Outras afecoes inflamatorias da vagina e da vulva	--
15/09/2023	L02	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz	--
04/01/2024	G44.2	Cefaleia tensional	--
27/03/2024	S70	Traumatismo superficial do quadril e da coxa	--
25/04/2024	M79.6	Dor em membro	--
11/06/2024	M79.6	Dor em membro	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/05/1993	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/11/1994	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
12/12/1995	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
02/08/1998	Febre Amarela	--	Vacinado

11/08/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
28/04/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
13/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/11/2001	Varicela	--	Vacinado
19/03/2002	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
12/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/08/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
10/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/09/2012	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
06/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/12/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/02/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese