

## Ficha Detalhada

**ELOISA GASPAR PEDROSA**  
**Cartão SUS: 898 0045 2359 2693**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0019-H		<b>Família:</b> 29	
<b>Nome Pai:</b> ARSENIO DIQUE NOGUEIRA		<b>Nome Mãe:</b> ANGELICA GASPAR	
<b>Data Nascimento:</b> 21/11/1978	<b>Idade:</b> 45 Ano(s), 9 Mes(es) e 6 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/07/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
24/09/2019	K29	Gastrite e duodenite	--
12/08/2020	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/12/2020	Z30	Anticoncepcao	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
26/07/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
17/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/06/2004	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
06/06/2004	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/06/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
06/06/2004	Varicela	--	Vacinado
04/01/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
04/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
04/09/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/12/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/03/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/12/2009	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
27/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado

19/03/2014	Febre Amarela	--	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/01/2019	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/01/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	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
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese