

## Ficha Detalhada

**DIANA FERNANDEZ CURICO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0004-J		<b>Família:</b> 07	
<b>Nome Pai:</b> VICTOR SILVANO COELHO		<b>Nome Mãe:</b> ELBIRA FERNANDES	
<b>Data Nascimento:</b> 26/07/1997	<b>Idade:</b> 26 Ano(s), 11 Mes(es) e 21 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
27/02/2023	R10	Dor abdominal e pelvica	--

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/05/2016	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
04/05/2016	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/12/2016	DTPa	ROTINAS	Vacinado
09/12/2016	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2017	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/07/2018	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
27/07/2018	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
10/08/2018	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/08/2018	Varicela	--	Vacinado
22/08/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/03/2019	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/03/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

## Painel Siasi

		prótese	prótese		
02/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/03/2024	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>
09/04/2024	17/07/2024		--