

Ficha Detalhada

ESMERINDA RAMOS FIDELIS**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0013-H		Família: 17	
Nome Pai: DENILSON PEREIRA TAUANA		Nome Mãe: ALBERTINA GUILHERME RAMOS	
Data Nascimento: 06/10/1968	Idade: 55 Ano(s), 10 Mes(es) e 21 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/05/2017	B51	Malaria por Plasmodium vivax	22/05/2017
20/09/2019	M54.5	Dor lombar baixa	--
19/10/2020	L08.0	Piodermite	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/09/1987	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
04/04/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/12/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/11/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/04/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
26/08/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
03/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
10/12/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
25/08/2006	Varicela	--	Vacinado
12/05/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
27/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/01/2016	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?
-------------------------	--------------------	-----------------------	------------------------

		Prótese?		Superior	Inferior
		Superior	Inferior		
05/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
09/10/2014	27/08/2024		--