

Ficha Detalhada

OLINDA TIAGO GASPAR**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0022-P		Família: 0030	
Nome Pai: CARLISTRO PEREIRA GASPAR		Nome Mãe: TEREZA RAMOS TIAGO	
Data Nascimento: 21/02/1968	Idade: 56 Ano(s), 6 Mes(es) e 6 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/03/2018	N73.9	Doença inflamatória não especificada da pelve feminina	--
07/05/2018	K29.7	Gastrite não especificada	--
15/06/2018	B86	Escabiose [sarna]	--
24/04/2019	J22	Infecções agudas não especificada das vias aéreas inferiores	--
23/03/2021	M54.4	Lumbago com ciática	--
28/05/2021	H66.9	Otite média não especificada	--
29/06/2021	B30.2	Faringoconjuntivite viral	--
10/09/2021	H65.0	Otite média aguda serosa	--
27/09/2021	H66.9	Otite média não especificada	--
11/10/2021	H65.0	Otite média aguda serosa	--
06/05/2022	H92.0	Otalgia	--
15/06/2022	A65	Sífilis não-venérea	--
19/09/2022	H66.9	Otite média não especificada	--
28/08/2023	B74	Filariose	28/08/2023
28/08/2023	M79.6	Dor em membro	--

SINAIS E SINTOMAS

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

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/08/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/08/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
07/07/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
27/04/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado

11/10/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
17/01/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
26/04/2007	Varicela	--	Vacinado
02/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
25/03/2010	INFLUENZA PANDEMICA (H1N1)	--	Vacinado
02/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
09/05/2022	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
15/04/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
21/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
30/12/2016	21/07/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
23/03/2021	09/06/2021	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
01/03/2023	27/08/2024		--