

## Ficha Detalhada

**OLINDA PINHEIRO ALIPIO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0025-D		<b>Família:</b> 38	
<b>Nome Pai:</b> EULANIO ALIPIO		<b>Nome Mãe:</b> CONCEIÇÃO PINHEIRO	
<b>Data Nascimento:</b> 18/06/1973	<b>Idade:</b> 51 Ano(s), 2 Mes(es) e 9 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
02/05/2014	H57.1	Dor ocular	--
23/04/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
05/08/2019	R05	Tosse	--
14/09/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
24/09/2021	M79.1	Mialgia	--
08/11/2021	M54	Dorsalgia	--
15/11/2021	M54.4	Lumbago com ciatica	--
01/12/2021	M54	Dorsalgia	--
16/12/2021	R51	Cefaleia	--
16/12/2021	R05	Tosse	--
16/12/2021	M25.5	Dor articular	--
26/04/2022	M54	Dorsalgia	--
09/05/2022	M54.5	Dor lombar baixa	--
14/07/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
12/08/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
03/10/2022	M54.5	Dor lombar baixa	--
06/06/2023	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--
09/08/2023	R05	Tosse	--
10/10/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
25/10/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
19/12/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
06/05/2024	R51	Cefaleia	--
06/05/2024	R50	Febre de origem desconhecida	--

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/05/1994	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/05/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/08/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/08/1999	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
12/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
12/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
17/09/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
21/11/2009	Varicela	--	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/07/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/07/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/08/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/10/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/03/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
07/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
22/03/2016	Não	Necessidade de prótese total	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
30/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
15/04/2023	27/08/2024		--
15/04/2023	04/10/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade