

## Ficha Detalhada

**GRAZIELI LOPES CARVALHO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> TAUARÚ	
<b>Nº Residência:</b> 0017		<b>Família:</b> 017	
<b>Nome Pai:</b> MANUEL PEDRO MARCELINO		<b>Nome Mãe:</b> JOSÉ ANAQUIRI CARVALHO	
<b>Data Nascimento:</b> 01/01/2007		<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	
<b>Situação:</b> Ausente	<b>Data da Ausência:</b> 31/12/2023	<b>Data do Retorno:</b> --	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
01/09/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
09/08/2019	B36	Outras micoses superficiais	--
15/01/2020	R10	Dor abdominal e pelvica	--
16/12/2020	B49	Micose nao especificada	--
16/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
18/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/08/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
18/11/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
01/05/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de Prótese?</b>		<b>Uso de Prótese?</b>	
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
09/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

# Painel Siasi

---

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
--	--	-----------------------	-----------------------	---------	---------