

Ficha Detalhada

MARIA DE NAZARE TERTULIANO GARCIA**Cartão SUS: 708 5093 8804 6477**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0008-A		Família: 013	
Nome Pai:		Nome Mãe: ALDENIZA TERTULIANO	
Data Nascimento: 25/12/1988	Idade: 35 Ano(s), 8 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/12/2013	J06	Infecções agudas das vias aéreas superiores de localizações múltiplas e não especificadas	--
08/11/2015	M00	Artrite piogênica	--
22/04/2020	R51	Cefaleia	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
11/05/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/12/1988	BCG	--	Vacinado
17/06/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
17/06/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
01/03/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
01/03/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
07/02/2003	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
07/02/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
10/05/2006	Varicela	ROTINAS	Vacinado
10/05/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2007	Varicela	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
13/05/2009	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/05/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
20/11/2010	Febre Amarela	--	Vacinado
08/05/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/08/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/01/2019	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/07/2022	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
14/01/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial
24/04/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
27/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial
22/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
28/05/2013	18/03/2014	38 Semanas		Não		Nascimento	21/02/2014

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
23/07/2024	27/08/2024		--