

Ficha Detalhada

LINETE ESTEVAO DA SILVA
Cartão SUS: 708 1056 2724 3340

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0009-L		Família: 058	
Nome Pai: MANOEL PEDRO MARCELINO		Nome Mãe: ALICE ALCATRAO ESTEVAO	
Data Nascimento: 28/11/1990	Idade: 33 Ano(s), 8 Mes(es) e 30 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
31/08/2016	B49	Micose nao especificada	--
05/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
21/06/2022	B74	Filariose	21/06/2022
29/12/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/06/1991	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
02/04/1992	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
19/08/1992	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
30/07/1993	Febre Amarela	--	Vacinado
02/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
27/02/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
14/04/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
14/04/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/12/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
06/05/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
06/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/07/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/06/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

07/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
07/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/11/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/08/2024	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
08/10/2012	29/07/2013	36 Semanas		Não		Nascimento	21/06/2013

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
29/09/2016	02/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
10/11/2017	04/05/2018	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas
09/03/2021	23/07/2021	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
02/02/2023	31/05/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade