

Ficha Detalhada

NAZITA MARCOS GERALDO
Cartão SUS: 702 8056 2657 1764

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0023-E		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 02/10/1966	Idade: 57 Ano(s), 10 Mes(es) e 25 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
19/03/2012	B51	Malaria por Plasmodium vivax	--
04/02/2015	R52	Dor nao classificada em outra parte	--
10/02/2015	R51	Cefaleia	--
16/07/2015	N98	Complicacoes associadas a fecundacao artificial	--
10/01/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
30/04/2021	M54.5	Dor lombar baixa	--
08/03/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
22/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
01/01/1978	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/08/1991	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
02/02/1995	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
07/07/2000	Febre Amarela	--	Vacinado
15/05/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/09/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
13/12/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
26/02/2005	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/12/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/05/2006	Varicela	--	Vacinado
24/01/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
27/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/01/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
04/01/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

07/03/2015	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
07/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/01/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2021	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
16/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
28/09/2019	06/05/2020	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade