Ficha Detalhada

LASTENHA LUCIANO MARCOS
Cartão SUS: 708 2091 0962 6148

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0037-J		**Família:** 49
Nome Pai: ADELSON DO CARMO PEREIRA		**Nome Mãe:** DIVINA LUCIANO MANOEL
Data Nascimento: 25/07/1965	**Idade:**59 Ano(s), 11 Mes(es) e 18 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
19/07/2016	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
15/09/2017	S61.9	Ferimento do punho e da mao, parte nao especificada	--
26/09/2017	S66	Traumatismo de musculo e tendao ao nivel do punho e da mao	--
21/11/2017	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
07/07/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
05/06/2023	B74	Filariose	05/06/2023
21/10/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/09/1999	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
09/09/1999	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
02/02/2002	Varicela	1ª	Vacinado
22/02/2002	Febre Amarela	Única	Vacinado
08/05/2004	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado com Pneumocócica 23-v
08/02/2008	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
08/02/2008	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
05/06/2008	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite
05/06/2008	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado
02/11/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
02/02/2009	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
25/04/2012	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

05/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/07/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/02/2019	dT (Dupla tipo adulto)	-	Vacinado
12/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/07/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/06/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	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
14/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
04/07/2024	13/07/2025		--