

Ficha Detalhada

ALCINDA PINHEIRO ALIPIO
Cartão SUS: 704 8070 6812 5743

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0025-B		Família: 043	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: CONCEIÇÃO PINHEIRO	
Data Nascimento: 05/02/1967	Idade: 57 Ano(s), 6 Mes(es) e 22 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/03/2012	M40	Cifose e lordose	--
26/10/2012	L20	Dermatite atópica	--
05/08/2017	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
07/05/2018	R51	Cefaleia	--
24/09/2019	G57.0	Lesão do nervo ciático	--
12/11/2020	N95.1	Estado da menopausa e do climaterio feminino	--
20/04/2021	H65.2	Otite média serosa crônica	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
20/09/2021	B74	Filariose	20/09/2021
22/09/2021	R52	Dor não classificada em outra parte	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
08/12/2022	R05	Tosse	--
19/06/2023	M54.9	Dorsalgia não especificada	--
29/01/2024	M79.6	Dor em membro	--
10/07/2024	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/07/1994	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
06/06/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
04/04/1996	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
04/04/1996	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
06/06/1996	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/06/1998	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
19/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
23/11/2001	Varicela	--	Vacinado
13/09/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
31/08/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado

12/04/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
27/03/2023	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
15/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/01/2022	Não	Necessidade de prótese total	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
15/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
17/09/2016	02/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
19/05/2018	18/09/2018	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas
24/09/2019	18/06/2020	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
28/03/2023	27/08/2024		--