

Ficha Detalhada

ANILDA MORENO CADENA
Cartão SUS: 705 6094 5150 8813

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 002-S		Família: 004	
Nome Pai: ALVARO RABELO SALDANHA		Nome Mãe: CREUZA PAGAO MORENO	
Data Nascimento: 11/07/1998	Idade: 26 Ano(s), 1 Mes(es) e 16 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
19/11/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
03/05/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
16/01/2017	B74	Filariose	16/01/2017
24/05/2018	B86	Escabiose [sarna]	--
04/02/2019	L20	Dermatite atopica	--
24/09/2019	L08.0	Piodermite	--
07/02/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
01/03/2021	N30	Cistite	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/07/2021	N30.0	Cistite aguda	--
16/07/2021	B37.3	Candidiase da vulva e da vagina (N77.1+)	--
22/07/2021	N76.0	Vaginite aguda	--
14/09/2021	H65	Otite media nao-supurativa	--
02/12/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
18/08/2022	R10.2	Dor pelvica e perineal	--
18/08/2022	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--
15/05/2023	J01.9	Sinusite aguda nao especificada	--
09/10/2023	K29.7	Gastrite nao especificada	--
11/10/2023	K59.0	Constipacao	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/02/2001	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
14/05/2001	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
14/05/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
14/05/2001	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP

14/05/2001	BCG	--	Vacinado
08/08/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/08/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/08/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/08/2001	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
08/08/2001	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
23/11/2001	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
26/02/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
23/10/2002	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
03/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
04/09/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/11/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
12/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/08/2017	HPV	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	HPV	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
07/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
25/05/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

PCCU

Painel Siasi

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
02/02/2023	31/05/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade