

Ficha Detalhada

LUCINDA ANTONIO LAZARO
Cartão SUS: 705 6094 9616 9910

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0029-F		Família: 010	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 25/09/1967	Idade: 56 Ano(s), 11 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/03/2013	M40	Cifose e lordose	--
03/12/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
29/01/2019	B49	Micose nao especificada	--
09/02/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
01/03/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
02/05/2019	B36.9	Micose superficial nao especificada	--
24/04/2020	L02.3	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz da nadega	--
22/06/2021	L08.9	Infeccao localizada da pele e do tecido subcutaneo, nao especificada	--
27/02/2023	R51	Cefaleia	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/06/1990	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
12/05/1993	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
08/09/1999	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
09/09/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
09/09/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/11/2001	Varicela	--	Vacinado
26/11/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
22/02/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
21/11/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
17/08/2011	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
01/04/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado

07/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/06/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/03/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
13/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/09/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
09/04/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
16/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
08/10/2016	27/08/2024		--
08/10/2016	02/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade