

Ficha Detalhada

ELVIRA ANTONIO MANDUCA
Cartão SUS: 707 0048 4060 3539

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0020-K		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 12/03/1965	Idade: 59 Ano(s), 5 Mes(es) e 15 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/05/2021	M25.5	Dor articular	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
14/06/2023	B74	Filariose	14/06/2023
04/12/2023	K21	Doença de refluxo gastroesofagico	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
07/11/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
15/06/2004	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
27/02/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
14/04/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
18/02/2008	Varicela	--	Vacinado
15/06/2009	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
20/06/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/02/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/10/2014	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
23/10/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/08/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/02/2019	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/11/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	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