

Ficha Detalhada

NANCY MANDUCA PAGAO
Cartão SUS: 703 0048 1691 4276

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0020-K		Família: 002	
Nome Pai: MANOEL MORENO CARLOS		Nome Mãe: ELVIRA AMERICA	
Data Nascimento: 03/04/1989	Idade: 35 Ano(s), 4 Mes(es) e 24 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/01/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/06/1991	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/07/1991	BCG	--	Vacinado
28/08/1991	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
25/11/1994	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/07/2003	Varicela	--	Vacinado
15/06/2004	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
27/02/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
14/04/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
14/04/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
03/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
17/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/06/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/11/2015	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/08/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/07/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	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		
27/07/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/02/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
03/10/2019	27/08/2024		--
26/01/2023	31/05/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade