

Ficha Detalhada

OLINDA PONCIANO TORCILIO
Cartão SUS: 705 6094 6992 4010

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0018-L		Família: 026	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 22/01/1970	Idade: 54 Ano(s), 7 Mes(es) e 5 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/02/2016	B35	Dermatofitose	--
14/08/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
25/08/2017	A07	Outras doenças intestinais por protozoários	--
09/10/2017	L29.9	Prurido não especificado	--
02/05/2018	R51	Cefaleia	--
14/09/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
18/12/2018	R05	Tosse	--
26/05/2019	B74	Filariose	26/05/2019
02/03/2020	Z71.2	Pessoa que consulta para explicação de achados de exame	--
03/04/2020	R51	Cefaleia	--
08/07/2020	Z30	Anticoncepção	--
17/07/2020	J03.0	Amigdalite estreptocócica	--
10/12/2020	M79.1	Mialgia	--
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
16/03/2023	Y00.0	Agressão por meio de um objeto contundente - residência	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/01/1970	BCG	--	Vacinado
12/02/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
23/04/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
06/06/1998	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
03/11/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
23/11/2001	Varicela	ROTINAS	Vacinado
23/02/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
23/02/2002	Febre Amarela	--	Vacinado
21/10/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite

Painel Siasi

01/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/09/2005	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/09/2006	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
05/05/2007	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/11/2008	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
18/03/2010	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/12/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2020	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
18/10/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
06/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
05/07/2014	27/08/2024		--
30/11/2017	04/05/2018	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas
28/01/2023	31/05/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade