Ficha Detalhada

ESMELINDA CORREIA ERNESTO

Cartão SUS: 705 4094 8565 2897

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0007-D	Família: 002
Nome Pai: ALCIONES JANUARIO PEREIRA	Nome Mãe:
Data Nascimento: 16/03/1983 Idade:41 Ano(s), 5 Mes(es) e 11 Sexo: Feminino
Dia(s)	
Peso ao Nascer: Deficiência Congenita:Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/03/2013	Febre Amarela		Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?	Uso de Prótese? Superior Inferior
		Superior Inferior	
25/08/2017	Não	Necessida Necessida de de de de prótese prótese parcial parcial	Não usa Não usa prótese prótese
28/07/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
07/11/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
13/06/2022	21/07/2022	Satisfatória	Dentro dos Limites da
			Normalidade