

Ficha Detalhada

FRANCINESIA JOAO RIBEIRO
Cartão SUS: 706 2045 3321 4969

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0032-D		Família: 50	
Nome Pai: MANOEL MANDUCA RIBEIRO		Nome Mãe: MILIANA JOÃO	
Data Nascimento: 20/04/1965	Idade: 59 Ano(s), 2 Mes(es) e 27 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/02/2016	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
05/12/2018	R05	Tosse	--
11/03/2019	R05	Tosse	--
14/03/2019	J12.9	Pneumonia viral não especificada	--
12/09/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
14/09/2019	R51	Cefaleia	--
14/09/2019	B51	Malaria por Plasmodium vivax	20/09/2019
13/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
05/01/2022	K30	Dispepsia	--
02/06/2022	B51	Malaria por Plasmodium vivax	02/06/2022
15/08/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/08/2022	B51	Malaria por Plasmodium vivax	15/08/2022
05/02/2024	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
	Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	Diária	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
24/03/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado

Painel Siasi

11/06/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
06/12/1995	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
11/08/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
06/08/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
10/11/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/01/2001	Varicela	--	Vacinado
11/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
09/12/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/12/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/11/2009	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
26/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/02/2019	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/04/2023	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
30/01/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
05/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
27/09/2016	20/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
27/09/2016	20/06/2017	Satisfatória	--