

Ficha Detalhada

LUCIANE SANTOS MURATU
Cartão SUS: 702 6012 2383 3947

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0008-H		Família: 08	
Nome Pai: JOÃO PORFIRIO TOMAS		Nome Mãe: ROSA PEREIRA SANTOS	
Data Nascimento: 29/04/1995	Idade: 29 Ano(s), 3 Mes(es) e 29 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
08/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/06/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/12/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
18/11/1996	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
14/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/02/2002	Varicela	--	Vacinado
21/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
23/10/2006	Febre Amarela	--	Vacinado
07/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
19/06/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
23/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
12/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/09/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/06/2019	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
26/06/2019	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
02/07/2019	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
02/07/2019	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
08/07/2019	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
08/07/2019	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
17/09/2019	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
17/09/2019	ANTI-RÁBICO	--	Vacinado
13/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

31/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2022	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
07/05/2022	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
03/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	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
13/10/2014	27/08/2024		--
01/12/2016	20/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
18/03/2021	09/06/2021	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
21/02/2023	27/08/2024		--