

Ficha Detalhada

EDNA PORFIRIO PEREIRA
Cartão SUS: 705 1063 7626 6740

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0039-F		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 27/06/1979	Idade: 45 Ano(s), 2 Mes(es) e 0 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/08/2017	A07	Outras doenças intestinais por protozoarios	--
03/03/2020	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
31/03/2020	K20	Esofagite	--
01/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
08/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/02/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/11/1996	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/09/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
12/09/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
20/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/12/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
13/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/04/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2009	Varicela	--	Vacinado
08/05/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
21/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
25/04/2013	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
13/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/09/2020	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
04/03/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
19/08/2014	26/05/2015	44 Semanas		Não		Decurso de Prazo	23/06/2015

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
02/10/2014	02/12/2014	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas
08/12/2020	04/05/2021	Satisfatória	--
04/03/2021	22/07/2021	Satisfatória	--