

Ficha Detalhada

ALCINDA GUEDES DO CARMO
Cartão SUS: 700 9039 2564 6899

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0019-M		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 18/09/1964	Idade: 59 Ano(s), 11 Mes(es) e 9 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/03/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
15/05/2021	M75.9	Lesao nao especificada do ombro	--
11/01/2024	M54.6	Dor na coluna toracica	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/04/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
20/04/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
13/09/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
13/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
22/10/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
22/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
20/06/2004	Varicela	ROTINAS	Vacinado
26/10/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/10/2006	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/08/2011	Febre Amarela	--	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/06/2017	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?
------------------	-------------	----------------	-----------------

		Prótese?		Superior	Inferior
		Superior	Inferior		
16/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
02/04/2016	27/08/2024		--