

Ficha Detalhada

NAZITA SALDANHA GAVINHO
Cartão SUS: 707 6072 9110 8590

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0014-R		Família: 020	
Nome Pai: JOEL CERRON DA SILVA		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 16/12/1966	Idade: 57 Ano(s), 8 Mes(es) e 11 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/10/2016	N76.1	Vaginite subaguda e cronica	--
29/04/2017	M25.5	Dor articular	--
22/08/2017	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
03/10/2017	M10	Gota	--
03/05/2018	R51	Cefaleia	--
16/07/2019	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
22/07/2019	M54.5	Dor lombar baixa	--
27/04/2021	K29.1	Outras gastrites agudas	--
27/04/2021	K20	Esofagite	--
20/05/2021	K29.7	Gastrite nao especificada	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
05/07/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/11/2021	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
20/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
21/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
22/12/2021	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestacoes respiratorias, devida a virus nao identificado	--
12/05/2022	K29.6	Outras gastrites	--
23/01/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
08/12/2023	R05	Tosse	--
09/03/2024	K29	Gastrite e duodenite	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/06/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
14/06/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/06/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
21/06/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
24/11/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
24/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
24/11/2001	Varicela	--	Vacinado
21/06/2006	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/11/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
18/11/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/09/2009	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/11/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
20/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/10/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/01/2019	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/12/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
20/10/2015	27/08/2024		--
17/11/2016	20/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
21/11/2017	04/05/2018	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas