

Ficha Detalhada

LARISSA GOMES RODRIGUES
Cartão SUS: 703 4013 5647 1000

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: PORTO BOM SOCORRO	
Nº Residência: 0003		Família: 001	
Nome Pai: LUIS PEIXOTO RODRIGUES		Nome Mãe: CLEUSTINA SEVERIANO GOMES	
Data Nascimento: 09/03/2006	Idade: 18 Ano(s), 4 Mes(es) e 8 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/04/2014	A06	Amebiase	--
17/03/2016	R51	Cefaleia	--
06/05/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/01/2018	R51	Cefaleia	--
08/02/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
14/02/2018	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
09/04/2018	R30.0	Disuria	--
09/05/2018	B49	Micose nao especificada	--
07/02/2019	R51	Cefaleia	--
11/06/2019	L03.8	Celulite de outros locais	--
16/01/2020	K29.1	Outras gastrites agudas	--
15/06/2020	N63	Nodulo mamario nao especificado	--
14/11/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
13/01/2021	R51	Cefaleia	--
08/05/2021	G44.2	Cefaleia tensional	--
21/05/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
30/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
29/03/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
29/03/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
14/02/2023	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
19/10/2023	Z30.4	Supervisao do uso de medicamentos anticoncepcionais	--
30/11/2023	N39	Outros transtornos do trato urinario	--

13/03/2024	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--
05/05/2024	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/05/2006	VORH	ROTINAS	Vacinado
04/05/2006	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
04/05/2006	BCG	--	Vacinado
01/11/2006	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
01/11/2006	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
23/01/2007	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/01/2007	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
23/01/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
21/03/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/03/2007	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
21/03/2007	Varicela	--	Vacinado
29/11/2007	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
15/02/2008	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
30/04/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
30/07/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
30/04/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
04/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
21/05/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
21/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/02/2015	HPV	--	Vacinado
07/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/09/2015	HPV	ROTINAS	Vacinado
01/02/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/01/2020	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/08/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

18/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/01/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/01/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/02/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
19/04/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
24/10/2023	24/01/2024	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
11/04/2024	17/07/2024		--