

Ficha Detalhada

NIRLENE PORFIRIO GUEDES
Cartão SUS: 701 0048 5649 3194

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0040-F		Família: 001	
Nome Pai: FERNANDO BARBOSA GUEDES		Nome Mãe: NILCIA PEREIRA PORFIRIO	
Data Nascimento: 21/08/2003	Idade: 21 Ano(s), 0 Mes(es) e 6 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
07/04/2017	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
17/10/2017	L23.8	Dermatite alergica de contato devido a outros agentes	--
11/07/2019	L08.0	Piodermite	--
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	--
03/07/2023	J81	Edema pulmonar, nao especificado de outra forma	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/01/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
15/06/2004	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
15/06/2004	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
06/02/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
26/02/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/05/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
08/05/2006	Varicela	--	Vacinado
01/12/2007	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
18/02/2008	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
09/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
24/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/03/2014	HPV	ROTINAS	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/09/2014	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
15/12/2014	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/01/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/01/2018	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/06/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese