

Ficha Detalhada

LECIANE JOSE PORFIRIO**Cartão SUS: 708 4052 8357 2761**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0035-L		Família: 048	
Nome Pai: LAURO PORFIRIO		Nome Mãe: SEBASTIANA MANOEL JOSE	
Data Nascimento: 25/05/2008	Idade: 16 Ano(s), 3 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
27/03/2012	L55	Queimadura solar	--
18/12/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
01/07/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
11/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
08/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
28/07/2023	L02.2	Abscesso cutâneo, furunculo e antraz do tronco	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/06/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
26/06/2008	BCG	--	Vacinado
23/02/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
23/02/2009	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/02/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
12/05/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/05/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
12/05/2009	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
12/05/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
16/06/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
16/06/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
12/07/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
10/08/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
09/09/2009	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
09/09/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
09/09/2009	Varicela	--	Vacinado
16/11/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/11/2009	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
16/11/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado

Painel Siasi

18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
10/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
10/06/2010	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
10/06/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
05/05/2012	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/11/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
17/08/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/07/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
30/01/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/11/2019	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/07/2020	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
25/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/02/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese