

Ficha Detalhada

ALCINEIA MANDUCA ARAUJO
Cartão SUS: 704 6076 2762 2222

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0024-E		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 04/08/1980	Idade: 44 Ano(s), 0 Mes(es) e 23 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/03/2014	A59	Tricomoníase	--
21/02/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
02/03/2020	N30.0	Cistite aguda	--
10/02/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
05/07/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
08/03/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
22/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/01/2001	Varicela	--	Vacinado
12/05/2001	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
08/08/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/08/2001	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
22/11/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
22/11/2001	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
10/12/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/07/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
10/12/2005	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
10/12/2005	BCG	--	Vacinado
08/05/2006	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
24/01/2007	Febre Amarela	--	Vacinado
24/01/2010	Varicela	--	Vacinado
24/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
27/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/06/2015	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado

17/06/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
05/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/06/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/01/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/12/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/07/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
08/10/2016	27/08/2024		--
08/10/2016	02/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade