

Ficha Detalhada

ILZA RIBEIRO PEREIRA**Cartão SUS: 700 0038 7038 4705**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0005-G		Família: 06	
Nome Pai: FELIPE GASPAR VITORINO		Nome Mãe: ALCINDA ZAGURI RIBIRO	
Data Nascimento: 25/07/1978	Idade: 46 Ano(s), 1 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/05/2019	K08	Outros transtornos dos dentes e de suas estruturas de sustentacao	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/11/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
14/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
17/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
21/10/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/07/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
17/01/2004	Febre Amarela	--	Vacinado
06/05/2006	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
23/03/2007	Varicela	--	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/02/2014	Febre Amarela	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/01/2017	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
10/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?	Uso de Prótese? Superior Inferior
-------------------------	--------------------	--------------------------------	--

		Superior	Inferior		
16/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/08/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial
14/09/2020	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
05/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
22/10/2015	27/08/2024		--