

Ficha Detalhada

NILDENICE DE SOUZA MANOEL**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0013-R		Família: 00017	
Nome Pai: ALAIR MARQUES MANDUCA		Nome Mãe: CONCEIÇÃO DO CARMO DE SOUZA	
Data Nascimento: 26/09/1984		Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 10/03/2021	Data do Retorno: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/01/2019	R50	Febre de origem desconhecida	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
03/03/1995	Febre Amarela	--	Vacinado
03/03/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
03/03/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
03/03/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
03/03/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/09/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2006	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
10/05/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
23/10/2006	Varicela	--	Vacinado
22/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
13/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/02/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

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

		Superior	Inferior		
09/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
30/03/2017	06/11/2017	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas
17/04/2018	12/09/2018	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade