

Ficha Detalhada

FRANCISCA FARIAS CANDIDO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0004-K		Família: 0004	
Nome Pai:		Nome Mãe: MANOELA FARIAS	
Data Nascimento: 22/03/1968	Idade: 56 Ano(s), 5 Mes(es) e 5 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
09/04/2019	K29.1	Outras gastrites agudas	--
06/11/2020	M25.5	Dor articular	--
06/11/2020	M25.5	Dor articular	--
09/08/2021	K29.5	Gastrite cronica, sem outra especificacao	--
06/01/2022	K30	Dispepsia	--
07/03/2023	M54.4	Lumbago com ciatica	--
31/08/2023	B74.9	Filariose nao especificada	--
31/08/2023	M54.9	Dorsalgia nao especificada	--
29/11/2023	M25.5	Dor articular	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/11/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
07/11/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
07/11/2003	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
15/06/2004	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2004	Varicela	--	Vacinado
16/06/2004	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
27/02/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
27/02/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
03/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
31/07/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
07/03/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
14/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/02/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/07/2018	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/12/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
13/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/09/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
17/04/2018	18/09/2018	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas
28/09/2019	27/08/2024		--
11/04/2023	28/09/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade