

Ficha Detalhada

IVANILDA DA SILVA ARAUJO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0001-B		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe: ISLADIA DA SILVA ARAUJO	
Data Nascimento: 30/05/1983	Idade: 41 Ano(s), 2 Mes(es) e 28 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/01/2018	B86	Escabiose [sarna]	--
26/10/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
17/11/2021	N20.0	Calculose do rim	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/08/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
21/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
21/08/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
21/08/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
16/04/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
10/07/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
23/10/2007	Varicela	--	Vacinado
25/10/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/06/2008	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
19/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/08/2011	Febre Amarela	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/08/2017	DTPa	ROTINAS	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
28/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
26/06/2017	1º Consulta	53.300	135.000	29.200
26/07/2017	1º Consulta	52.500	137.000	27.900
13/10/2017	1º Consulta	57.300	137.000	30.500

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
04/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/03/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provável do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
16/01/2017	23/10/2017	39 Semanas		Não	1	Nascimento	21/10/2017

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
09/11/2019	27/08/2024		--