

Ficha Detalhada

QUEDIA NOGUEIRA PEREIRA

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0010-S		Família: 0017	
Nome Pai: ALCIMAR DARGO PINHEIRO		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 23/11/1997	Idade: 26 Ano(s), 9 Mes(es) e 4 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
27/10/2014	X60	Auto-intoxicacao por e exposicao, intencional, a analgesicos, antipireticos e anti-reumaticos, nao-opiaceos	27/10/2014
02/08/2017	N91	Menstruacao ausente, escassa e pouco frequente	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
02/02/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
02/02/1998	BCG	--	Vacinado
08/02/1998	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
24/04/1998	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
24/04/1998	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
20/04/2000	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
27/04/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
27/04/2000	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
27/04/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
05/01/2001	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/02/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/05/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
04/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
18/02/2008	Varicela	--	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/11/2008	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
08/06/2009	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
27/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
10/11/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

21/06/2012	Febre Amarela	--	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/08/2017	HPV	--	Vacinado
20/02/2018	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2018	HPV	--	Vacinado
07/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/12/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
26/10/2018	1º Consulta	46.500	148.000	21.200

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
19/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/04/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
07/08/2018	14/05/2019	44 Semanas	46.500	Não	1	Decurso de Prazo	11/06/2019

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
14/06/2022	27/08/2024		--