

Ficha Detalhada

ADELINA GERALDO PEREIRA
Cartão SUS: 706 3087 9203 5877

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0012-H		Família: 12	
Nome Pai: DENILSON PEREIRA TAUANA		Nome Mãe: AGOSTINA GERALDO	
Data Nascimento: 15/05/1991	Idade: 33 Ano(s), 3 Mes(es) e 12 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
30/01/2014	R51	Cefaleia	--
09/06/2018	M54	Dorsalgia	--
06/07/2018	O98.1	Sífilis complicando a gravidez, o parto e o puerperio	30/11/2018
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
27/10/2020	B49	Micose não especificada	--
23/07/2021	O12.0	Edema gestacional	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
08/04/2024	K29.6	Outras gastrites	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/08/1992	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/10/1993	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
26/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/03/1995	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
24/10/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
24/10/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
24/10/2006	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
24/10/2006	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/10/2006	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
04/09/2009	Varicela	--	Vacinado
04/09/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/10/2017	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/06/2018	DTPa	ROTINAS	Vacinado

04/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2021	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
14/03/2018	1º Consulta	49.900	146.000	23.400
07/05/2018	1º Consulta	52.200	146.000	24.400
04/06/2018	1º Consulta	55.200	146.000	25.800
04/07/2018	1º Consulta	56.300	146.000	26.400
06/08/2018	1º Consulta	58.000	146.000	27.200
03/09/2018	1º Consulta	59.300	141.000	29.800
04/05/2021	1º Consulta	59.300	149.000	26.700
20/05/2021	Retorno	61.000	149.000	27.400
12/07/2021	1º Consulta	67.500	149.000	30.400
19/07/2021	Retorno	64.900	149.000	29.200

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/10/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/01/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	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
12/04/2013	17/01/2014	44 Semanas		Não		Decurso de Prazo	14/02/2014
24/04/2015	29/01/2016	33 Semanas		Não	1	Nascimento	17/12/2015
24/12/2017	30/09/2018	39 Semanas		Não	1	Nascimento	26/09/2018

|23/10/2020|30/07/2021|39 Semanas| | Não | 1 | Nascimento|24/07/2021|

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
27/07/2017	27/08/2024		--
27/07/2017	09/02/2018	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade