

Ficha Detalhada

ABILENE NOGUEIRA PEREIRA
Cartão SUS: 708 6040 7845 0282

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0011-M		Família: 001	
Nome Pai: CELSO PARENTE PEREIRA		Nome Mãe: PAULINA BERNALDO NOGUEIRA	
Data Nascimento: 22/11/2005	Idade: 18 Ano(s), 9 Mes(es) e 5 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
18/02/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
10/05/2006	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
10/05/2006	BCG	--	Vacinado
10/06/2006	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
23/10/2006	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/10/2006	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
23/10/2006	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
25/01/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
25/01/2007	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
25/01/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
04/05/2007	Varicela	--	Vacinado
19/10/2007	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
14/01/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
21/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/03/2014	HPV	--	Vacinado
29/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/10/2014	HPV	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/07/2023	DTPa	ROTINAS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
19/07/2023	1º Consulta	54.800	150.000	24.300
02/08/2023	1º Consulta	56.200	150.000	24.900
16/08/2023	Retorno	55.300	150.000	24.500
30/08/2023	Retorno	55.400	150.000	24.600
29/09/2023	1º Consulta	54.600	150.000	24.200

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/09/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/10/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/06/2024	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
30/01/2023	06/11/2023	36 Semanas	54.800	Não	1	Nascimento	13/10/2023