

Ficha Detalhada

PAULINA BERNALDO NOGUEIRA
Cartão SUS: 707 4040 0803 7878

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0011-M		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 01/04/1983	Idade: 41 Ano(s), 4 Mes(es) e 26 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/05/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
19/11/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
01/02/2017	B99	Doencas infecciosas, outras e as nao especificadas	--
23/08/2017	N73.9	Doenca inflamatoria nao especificada da pelve feminina	--
23/08/2017	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
13/11/2018	B74	Filariose	13/11/2018
13/11/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
27/07/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
08/02/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
22/03/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
24/03/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
15/08/2023	H92.0	Otalgia	--
22/05/2024	Z30.4	Supervisao do uso de medicamentos anticoncepcionais	--
28/05/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Enjoo	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
01/04/1983	BCG	--	Vacinado
05/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/05/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
10/05/2006	Varicela	ROTINAS	Vacinado
10/05/2006	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
10/05/2006	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2006	Febre Amarela	--	Vacinado
19/10/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
19/10/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
25/11/2007	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/08/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/03/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/06/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/01/2020	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/11/2019	1º Consulta	49.400	142.000	24.400
18/12/2019	1º Consulta	51.000	142.000	25.200
20/01/2020	1º Consulta	52.700	142.000	26.100
14/02/2020	1º Consulta	54.100	142.000	26.800
13/03/2020	1º Consulta	54.800	142.000	27.100
15/04/2020	1º Consulta	53.600	142.000	26.500
26/05/2020	1º Consulta	56.000	142.000	27.700

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
26/09/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
09/10/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2022	Não	Sem necessidade de	Sem necessidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

24/06/2024	Não	prótese Sem nece ssidade de prótese	prótese Sem nece ssidade 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
28/11/2012	18/09/2013	39 Semanas		Não		Nascimento	31/08/2013
05/12/2014	11/09/2015	42 Semanas	50.600	Não	1	Nascimento	30/09/2015
05/08/2019	11/05/2020	42 Semanas	49.400	Não	1	Nascimento	30/05/2020

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
22/09/2016	02/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
04/04/2023	27/08/2024		--