

Ficha Detalhada

MICHELE CRUZ JOSÉ**Cartão SUS: 700 8039 4871 1884**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0017-R		Família: 023	
Nome Pai: ADNEY FRANCISCO JOSÉ		Nome Mãe: NEUZA CRUZ JOSÉ	
Data Nascimento: 28/08/1992	Idade: 31 Ano(s), 11 Mes(es) e 30 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/03/2016	N76.0	Vaginite aguda	--
05/06/2016	J03	Amigdalite aguda	--
07/05/2018	L29	Prurido	--
21/05/2018	L08.0	Piodermite	--
06/08/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
12/05/2020	R11	Nausea e vomitos	--
11/06/2020	B74	Filariose	11/06/2020
15/02/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
13/10/2021	L08.0	Piodermite	--
18/11/2021	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestacoes respiratorias, devida a virus nao identificado	--
13/05/2022	R05	Tosse	--
23/06/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
27/09/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
05/10/2023	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
05/12/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
05/03/2024	Z32	Exame ou teste de gravidez	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
28/05/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
28/05/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
28/05/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
28/05/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
28/05/2002	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
27/02/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
27/02/2009	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDEMICA	--	Vacinado

	(H1N1)		
04/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
04/05/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
24/05/2012	Febre Amarela	--	Vacinado
09/06/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/06/2019	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
01/09/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
13/03/2019	1º Consulta	49.600	148.000	22.600
10/04/2019	1º Consulta	49.700	148.000	22.600
10/05/2019	1º Consulta	49.500	148.000	22.500
10/06/2019	1º Consulta	50.100	148.000	22.800
23/08/2019	1º Consulta	53.200	148.000	24.200
11/09/2019	1º Consulta	55.300	148.000	25.200
28/10/2019	Retorno	57.500	148.000	26.200
30/03/2020	1º Consulta	48.200	148.000	22.000
12/05/2020	1º Consulta	50.600	148.000	23.100
11/06/2020	1º Consulta	58.400	154.000	24.600
04/08/2020	1º Consulta	54.450	148.000	24.800
28/09/2020	1º Consulta	56.200	148.000	25.600
08/10/2020	Retorno	57.100	148.000	26.000
08/10/2020	1º Consulta	57.100	148.000	26.000

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/10/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/09/2023	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
05/01/2019	12/10/2019	42 Semanas	49.600	Não	1	Nascimento	31/10/2019
11/01/2020	17/10/2020	39 Semanas	48.200	Não	1	Nascimento	12/10/2020

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
02/04/2016	27/08/2024		--
13/04/2017	06/11/2017	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas
03/05/2018	18/06/2019	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade