

Ficha Detalhada

GISELDA MARIANO SANTANA
Cartão SUS: 702 8076 5825 0264

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0015-L		Família: 001	
Nome Pai: ISAEL SANTANA		Nome Mãe: CARMITA FIDELIS MARIANO	
Data Nascimento: 04/06/1989	Idade: 35 Ano(s), 2 Mes(es) e 23 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
08/03/2015	K12	Estomatite e lesões correlatas	--
26/03/2015	B74	Filariose	--
08/04/2015	E64	Sequelas de desnutrição e de outras deficiências nutricionais	--
04/11/2015	O90	Complicações do puerpério não classificadas em outra parte	--
24/03/2017	K29	Gastrite e duodenite	--
22/03/2018	M62.6	Distensão muscular	--
24/05/2018	M54.9	Dorsalgia não especificada	--
06/11/2019	B33.8	Outras doenças especificadas por vírus	--
08/11/2019	D50.8	Outras anemias por deficiência de ferro	--
08/11/2019	B33.8	Outras doenças especificadas por vírus	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
10/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
17/05/2024	J06.9	Infecção aguda das vias aéreas superiores não especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
02/02/1990	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
06/06/1991	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
10/10/1991	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
17/07/1994	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado

Painel Siasi

08/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
30/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
05/09/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
12/12/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/12/2005	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/08/2011	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
29/02/2012	Varicela	--	Vacinado
09/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/08/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
14/10/2015	1º Consulta	56.700	145.000	26.900

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/02/2014	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/06/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provável do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
21/03/2015	26/12/2015	32 Semanas		Não	1	Nascimento	04/11/2015

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
24/05/2016	14/09/2016	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
04/05/2017	06/11/2017	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas
17/04/2018	10/09/2018	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas
19/03/2021	10/06/2021	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade