

Ficha Detalhada

JÚLIA MORENO ADAO**Cartão SUS: 708 0048 1513 8729**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0008-K		Família: 11	
Nome Pai: JUVENAL DO CARMO DA SILVA		Nome Mãe: ORSOLINA P. MORENO	
Data Nascimento: 03/07/1977	Idade: 47 Ano(s), 1 Mes(es) e 24 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/05/2016	M00	Artrite piogenica	--
22/11/2016	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
21/07/2017	B74	Filariose	21/07/2017
15/08/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
06/09/2017	M19.9	Artrose nao especificada	--
23/09/2017	H10	Conjuntivite	--
15/11/2017	M79.6	Dor em membro	--
13/02/2018	M54	Dorsalgia	--
01/03/2018	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
12/03/2018	R10	Dor abdominal e pelvica	--
02/05/2018	M77.1	Epicondilite lateral	--
21/06/2018	M17.9	Gonartrose nao especificada	--
29/10/2018	M54	Dorsalgia	--
11/03/2019	M54	Dorsalgia	--
14/05/2019	M06.9	Artrite reumatoide nao especificada	--
12/11/2019	B49	Micose nao especificada	--
22/07/2020	M19.9	Artrose nao especificada	--
22/07/2020	U07.1	Diagnóstico de doença respiratória aguda pelo novo coronavírus	05/08/2020
08/09/2020	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
03/12/2020	R10	Dor abdominal e pelvica	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
03/12/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
17/08/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
03/02/2023	B34.2	Infeccao por coronavirus, nao especificada	--
15/02/2023	R52	Dor nao classificada em	--

		outra parte	
22/03/2024	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/08/1992	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
06/06/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/11/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/11/1996	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/02/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
24/11/2001	Varicela	--	Vacinado
04/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
04/09/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
24/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/11/2008	Febre Amarela	--	Vacinado
10/11/2011	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/02/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/06/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/03/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
16/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/04/2022	SCR (tríplice viral)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
23/06/2022	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2015	1º Consulta	59.300	145.000	28.205

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/01/2014	Não	Necessida de prótese parcial	Necessida de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
15/10/2018	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
25/06/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
14/05/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
11/07/2013	01/05/2014	39 Semanas		Não		Nascimento	15/04/2014
15/06/2014	22/03/2015	39 Semanas		Não	1	Nascimento	17/03/2015

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
20/07/2015	27/08/2024		--
10/09/2016	07/01/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
27/12/2018	29/07/2019	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
10/12/2019	27/08/2024		--
25/03/2023	27/08/2024		--