

Ficha Detalhada

NACILDA NAZARIO NOGUEIRA
Cartão SUS: 700 2094 1217 1725

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0027-C		Família: 33	
Nome Pai: LUIZ SANTIAGO NOGUEIRA		Nome Mãe: ALTAMIRA CLEMENETE NAZARIO	
Data Nascimento: 14/09/1987	Idade: 36 Ano(s), 11 Mes(es) e 13 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
29/09/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
29/11/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
01/04/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
02/03/1988	BCG	--	Vacinado
11/06/1991	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
22/11/1991	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
27/06/1992	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
22/05/1993	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/11/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
28/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
15/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
22/11/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
23/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
23/07/2007	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/06/2010	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/01/2014	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/08/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
28/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/06/2014	1º Consulta	53.900	149.000	24.278
16/07/2014	1º Consulta	53.800	149.000	24.233

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
14/03/2014	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
10/08/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
04/10/2018	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
08/11/2013	15/08/2014	35 Semanas	53.100	Não	1	Nascimento	17/07/2014

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
02/04/2016	27/08/2024		--
19/03/2020	27/08/2024		--
08/04/2023	27/08/2024		--