

Ficha Detalhada

VALCINEIDE CRISTINO TIAGO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0036		Família: 00045	
Nome Pai: HEITOR MIGUEL TIAGO		Nome Mãe: MARLEIDE GOMES CRISTINO	
Data Nascimento: 20/05/1994	Idade: 30 Ano(s), 3 Mes(es) e 7 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/07/2018	B74	Filariose	05/07/2018
19/12/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
14/04/2021	R51	Cefaleia	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
19/01/2023	Z30	Anticoncepcao	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
29/11/1994	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
26/03/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/04/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
13/01/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
20/08/2002	Varicela	--	Vacinado
22/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
19/12/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
09/07/2003	Febre Amarela	--	Vacinado
12/04/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
11/05/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
17/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/03/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
23/03/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/01/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
17/01/2020	1º Consulta	52.300	147.000	24.200
16/03/2020	1º Consulta	51.700	150.000	22.900

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/03/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/04/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/06/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/11/2023	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
03/08/2019	09/05/2020	36 Semanas	52.300	Não	1	Nascimento	14/04/2020