

Ficha Detalhada

ALICIA ANDRÉ MARQUES
Cartão SUS: 709 6026 2828 1875

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0024-F		Família: 0040	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 12/06/1980	Idade: 44 Ano(s), 2 Mes(es) e 15 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/02/2016	N34	Uretrite e síndrome uretral	--
17/01/2017	X99	Agressão por meio de objeto cortante ou penetrante	13/03/2017
14/09/2017	B74	Filariose	14/09/2017
24/06/2022	B51	Malaria por Plasmodium vivax	24/06/2022

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	A partir de 39°C	Diária	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/12/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
14/06/2004	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/06/2004	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
15/06/2004	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
15/06/2004	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2004	BCG	--	Vacinado
12/04/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/12/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
06/05/2006	Varicela	--	Vacinado
21/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
21/11/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
07/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/01/2014	Febre Amarela	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/01/2017	DTPa	ROTINAS	Vacinado
29/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
02/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/02/2021	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
27/01/2017	1º Consulta	56.400	144.000	27.100
27/02/2017	1º Consulta	58.900	144.000	28.400
26/02/2021	1º Consulta	54.100	143.000	26.400
23/04/2021	1º Consulta	57.700	143.000	28.200
24/05/2021	1º Consulta	61.800	143.000	30.200
09/06/2021	1º Consulta	63.100	143.000	30.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/10/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
11/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
14/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/06/2024	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
08/07/2016	14/04/2017	39 Semanas		Não	1	Nascimento	12/04/2017
08/11/2020	15/08/2021	35 Semanas	54.100	Não	1	Nascimento	12/07/2021