Ficha Detalhada

DEUZINEIA SANTIAGO DOS SANTOS
Cartão SUS: 704 2037 2679 5788

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0038-L		**Família:** 054
Nome Pai:		**Nome Mãe:**
Data Nascimento: 21/10/1982	**Idade:**42 Ano(s), 8 Mes(es) e 13 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/09/2016	N76.0	Vaginite aguda	--
10/06/2020	B86	Escabiose [sarna]	--
02/03/2021	Z71.2	Pessoa que consulta para explicacao de achados de exame	--
15/05/2021	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
01/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
11/08/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
11/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
09/05/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
19/12/2023	Z30.4	Supervisao do uso de medicamentos anticoncepcionais	--
25/07/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
27/03/2025	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	27/03/2025

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/10/1982	BCG	Única	Vacinado
01/06/1997	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
01/02/1998	Febre Amarela	Única	Vacinado
12/02/1998	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
23/04/1998	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado
14/05/2001	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
01/09/2001	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
23/11/2001	Varicela	1ª	Vacinado
22/02/2002	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado com Pneumocócica 23-v

05/09/2005	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
29/01/2010	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
10/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	1ª	Vacinado
24/04/2010	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
13/02/2011	Varicela	2ª	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/06/2012	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/06/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	-	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
18/07/2014	1º Consulta	55.300	145.000	26.302
29/08/2014	1º Consulta	66.400	145.000	31.581
01/10/2014	1º Consulta	68.000	145.000	32.342

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
21/03/2024	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
20/02/2014	27/11/2014	36 Semanas		Não		Nascimento	03/11/2014

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
20/09/2016	02/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
26/04/2018	18/09/2018	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas
18/07/2024	04/07/2025		--