

Ficha Detalhada

SONIA PINTO JACINTO**Cartão SUS: 700 0076 0239 1807**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0044		Família: 52	
Nome Pai: FELIPE GASPAR VITORINO		Nome Mãe: ACUBA PINTO	
Data Nascimento: 27/07/1979	Idade: 45 Ano(s), 1 Mes(es) e 0 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/08/2016	R03	Valor anormal da pressão arterial sem diagnóstico	--
25/06/2018	D53.9	Anemia nutricional não especificada	--
26/09/2018	R51	Cefaleia	--
05/07/2019	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepção	--
24/12/2019	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepção	--
10/07/2020	R51	Cefaleia	--
13/08/2020	Z71.2	Pessoa que consulta para explicação de achados de exame	--
20/04/2021	R51	Cefaleia	--
20/04/2021	B74	Filariose	20/04/2021
17/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
24/11/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/03/1995	Febre Amarela	--	Vacinado
16/06/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/09/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
12/08/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
07/08/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
21/11/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/02/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
10/12/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2006	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
02/11/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
14/01/2007	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
03/05/2008	Influenza Sazonal	--	Vacinado

02/08/2008	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
12/05/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
29/01/2016	1º Consulta	46.500	143.000	22.700
02/03/2016	1º Consulta	46.400	143.000	22.600
01/04/2016	1º Consulta	50.500	143.000	24.600

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/10/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2023	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
22/12/2012	12/10/2013	39 Semanas		Não		Nascimento	24/09/2013
25/06/2015	31/03/2016	44 Semanas		Não	1	Nascimento	28/04/2016
25/06/2015	31/03/2016	44 Semanas	46.500	Não	1	Nascimento	28/04/2016

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
08/03/2021	27/08/2024		--
28/01/2023	31/05/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade