

Ficha Detalhada

CLAUDIA PEREIRA ESCOBEDO
Cartão SUS: 702 0063 2733 2987

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0003-A		Família: 007	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe: MARIA BARBOSA PEREIRA	
Data Nascimento: 15/02/1986		Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 29/09/2015	Data do Retorno: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/10/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
01/10/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
16/01/2013	L50	Urticaria	--
19/12/2014	N98	Complicacoes associadas a fecundacao artificial	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
18/08/2021	Z00.0	Exame medico geral	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/02/1986	BCG	--	Vacinado
08/01/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
08/09/2009	Varicela	ROTINAS	Vacinado
08/09/2009	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/09/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/09/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
04/02/2010	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
13/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
19/03/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
23/06/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
23/06/2010	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
04/11/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
04/11/2010	Febre Amarela	--	Vacinado
08/08/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/02/2014	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	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
22/07/2013	12/05/2014	40 Semanas		Não		Nascimento	01/05/2014