Ficha Detalhada

CLEIDIANE MOREIRA DA SILVA
Cartão SUS: 702 5093 7382 1535

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0034-K		**Família:** 001
Nome Pai: OSVALDO GUEDES DO CARMO		**Nome Mãe:** EUNICE DA SILVA MOREIRA
Data Nascimento: 16/10/2004	**Idade:**20 Ano(s), 8 Mes(es) e 27 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/09/2023	K29	Gastrite e duodenite	--
14/09/2024	N76	Outras afeccoes inflamatorias da vagina e da vulva	--
07/04/2025	Z34	Supervisao de gravidez normal	07/04/2025

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
18/02/2006	Varicela	Única	Vacinado
09/05/2006	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
22/11/2008	Hepatite B	1ª	Vacinado
22/11/2008	Febre Amarela	1ª	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
20/06/2009	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
04/09/2009	Hepatite B	2ª	Vacinado
28/04/2015	HPV	1ª	Vacinado
28/10/2015	HPV	2ª	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/06/2017	Meningocócica C	1ª	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/04/2025	1º Consulta	49.200	151.000	21.500
06/06/2025	1º Consulta	52.100	151.000	22.800
07/07/2025	1º Consulta	54.000	151.000	23.600

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?

		Prótese? Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/11/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/02/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/02/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/01/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	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
24/01/2025	31/10/2025	24 Semanas	42.200	Não	1	Em Andamento	13/07/2025