

Ficha Detalhada

ILZA CALIXTO RAIMUNDO
Cartão SUS: 704 8040 0978 3648

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0046-I		Família: 65	
Nome Pai: ALCIONES JANUARIO PEREIRA		Nome Mãe: ELIZIA CALIXTO	
Data Nascimento: 06/05/1993	Idade: 31 Ano(s), 3 Mes(es) e 21 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/04/2020	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
25/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/11/1994	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/11/1994	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
26/11/1994	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
26/11/1994	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
26/11/1994	BCG	--	Vacinado
25/03/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
25/03/1995	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
12/06/1995	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
12/06/1995	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
20/11/1996	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
20/11/1996	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/11/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
26/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/11/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/02/2002	Varicela	--	Vacinado
08/05/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/06/2006	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/03/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
12/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/08/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/06/2013	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

16/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/12/2018	DTPa	ROTINAS	Vacinado
09/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/08/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
02/02/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
15/10/2018	1º Consulta	42.300	139.000	21.800
16/11/2018	1º Consulta	43.900	139.000	22.700
26/11/2018	Retorno	43.900	139.000	22.700
04/01/2019	1º Consulta	46.600	139.000	24.100
21/01/2019	Retorno	46.700	139.000	24.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
28/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/08/2024	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
30/11/2015	05/09/2016	40 Semanas	44.400	Não	1	Nascimento	05/09/2016
30/06/2018	06/04/2019	31 Semanas	52.000	Não	1	Nascimento	08/02/2019