

Ficha Detalhada

BEATRIZ PEREIRA DA SILVA
Cartão SUS: 700 6094 9289 3060

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0011-D		Família: 15	
Nome Pai: EVARISTO DA SILVA		Nome Mãe: BELITA PEREIRA	
Data Nascimento: 15/06/1977	Idade: 47 Ano(s), 2 Mes(es) e 12 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
27/09/2018	D50	Anemia por deficiência de ferro	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
03/03/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
24/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
24/04/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
28/04/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
06/08/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
06/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
10/11/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
21/11/2000	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
31/08/2005	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
25/10/2006	Varicela	--	Vacinado
08/06/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
22/06/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
04/11/2010	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/03/2017	DTPa	ROTINAS	Vacinado
21/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/03/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/04/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/02/2017	1º Consulta	59.900	151.000	26.200
06/03/2017	1º Consulta	60.300	151.000	26.400
05/04/2017	1º Consulta	60.500	151.000	26.500
05/05/2017	1º Consulta	58.500	151.000	25.600

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/10/2018	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
07/09/2016	14/06/2017	39 Semanas		Não	1	Nascimento	10/06/2017

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
16/03/2016	27/08/2024		--