

Ficha Detalhada

TERCILA IDELFONSO SEVERIANO**Cartão SUS: 706 5043 2696 6091**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0007-E		Família: 003	
Nome Pai: MANOEL CÂNDIDO CORDEIRO		Nome Mãe: PEDRO SEVERIANO	
Data Nascimento: 11/03/1990	Idade: 34 Ano(s), 5 Mes(es) e 16 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/01/2014	A59	Tricomoníase	--
03/01/2014	A59	Tricomoníase	--
05/02/2014	K93	Transtornos de outros órgãos digestivos em doenças classificadas em outra parte	--
29/06/2016	D50	Anemia por deficiência de ferro	--
02/05/2017	J01.9	Sinusite aguda não especificada	--
31/08/2017	J01	Sinusite aguda	--
01/03/2018	N61	Transtornos inflamatórios da mama	--
14/05/2018	K29.5	Gastrite crônica, sem outra especificação	--
28/05/2018	B30.2	Faringoconjuntivite viral	--
01/08/2018	R51	Cefaleia	--
01/08/2018	R51	Cefaleia	--
09/08/2018	N39	Outros transtornos do trato urinário	--
01/03/2019	R05	Tosse	--
31/05/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/06/2019	T78.4	Alergia não especificada	--
14/11/2019	N39	Outros transtornos do trato urinário	--
12/06/2020	B37.3	Candidíase da vulva e da vagina (N77.1+)	--
05/08/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
25/09/2020	Z50.4	Psicoterapia, não classificada em outra parte	--
29/09/2020	Z50.4	Psicoterapia, não classificada em outra parte	--
14/12/2020	B49	Micose não especificada	--
18/02/2021	O91.2	Mastite não purulenta	--

		associada ao parto	
10/03/2021	K29.7	Gastrite nao especificada	10/03/2021
12/04/2021	N30	Cistite	--
23/10/2021	R30.0	Disuria	--
20/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
30/01/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
18/05/2023	Z01.4	Exame ginecologico (geral) (de rotina)	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/10/1992	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
04/06/1994	BCG	--	Vacinado
25/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
25/03/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
06/12/1995	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
06/12/1995	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
27/11/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/08/1999	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
06/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
26/02/2005	Febre Amarela	--	Vacinado
10/12/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/05/2006	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/11/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/06/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/02/2016	DTPa	ROTINAS	Vacinado
02/09/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2020	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/11/2021	DTPa	HISTÓRICO	Vacinado
18/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/07/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
30/03/2020	1º Consulta	51.200	142.000	25.300
29/04/2020	1º Consulta	51.900	142.000	25.700

08/05/2020	1º Consulta	53.400	142.000	26.400
16/06/2020	1º Consulta	54.500	142.000	27.000
22/07/2020	1º Consulta	57.400	142.000	28.400
06/08/2020	1º Consulta	57.750	142.000	28.600
08/11/2021	1º Consulta	50.000	140.000	25.500
20/12/2021	1º Consulta	52.200	140.000	26.600
21/01/2022	1º Consulta	53.300	140.000	27.100
21/03/2022	1º Consulta	58.500	140.000	29.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
13/02/2014	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
09/06/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
06/11/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
03/07/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese total	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
22/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/03/2020	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
05/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
21/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/05/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provável do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
25/07/2015	30/04/2016	39 Semanas		Não	1	Nascimento	23/04/2016
11/12/2019	16/09/2020	40 Semanas	51.200	Não	1	Nascimento	17/09/2020

10/07/2021 | 16/04/2022 | 41 Semanas | Não | 1 | Nascimento | 26/04/2022 |

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
30/11/2017	04/05/2018	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas
18/05/2023	30/11/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade